

Beitrittserklärung

Bezirksgruppe	☒ Vollmitglied	Mitgliedsnummer	Geworben durch:
	☐ Familienmitglied		

Der/Die Unterzeichnete erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum

Deutscher Pudel-Klub e.V. (DPK) gegr. 1893 in München

Im Verband für das Deutsche Hundewesen (VDH) und der FCI

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ / Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Werden Sie in einem anderen Pudelveerein als Mitglied geführt? Falls ja, Name des Vereins:

Ich habe die Anmeldung persönlich ausgefüllt und gebe durch meine Unterschrift mein Einverständnis, dass diese Daten in der DPK-Datenbank gespeichert werden und zur Durchführung der Mitgliedschaft verwendet werden. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss laut Satzung spätestens bis zum 30. Juni des laufenden Jahres per Brief erfolgen. Erfolgt die Austrittserklärung nicht bis zum genannten Termin, so bleibt die Mitgliedschaft noch ein weiteres Jahr bestehen. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Hamburg.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich

Aufnahmegebühr: Vollmitglied 8 €, Familienmitglied 3 €. Jahresbeitrag: Vollmitglied 45 €, Familienmitglied 15 €.

Bei Eintritt nach dem 30. Juni beträgt der Mitgliedsbeitrag die Hälfte des obigen Jahresbeitrages.

SEPA-Lastschriftmandat Deutscher Pudel-Klub e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73DPK00000149684

Ihre Mitgliedsnummer/Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Mitgliedsbestätigung.

Ich ermächtige hiermit den Deutschen Pudel-Klub e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Ort / Datum

Unterschrift / Kontoinhaber/in