

## Beantragung einer Mitgliedschaft im Kooikerhondje Verein KVD e.V.

(Das Formular bitte pro Person ausfüllen und entsprechend ankreuzen)

Über den schriftlichen Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand. Es besteht kein Aufnahmeanspruch. Die Ablehnung kann dem Antragsteller ohne Angabe von Gründen mitgeteilt werden. Die Mitgliedschaft wird erworben durch (vorläufige) Aufnahme und beginnt, sobald das aufzunehmende Mitglied seine bei der Aufnahme fällig werdende Zahlung an den Verein geleistet hat. Das aufzunehmende Mitglied erkennt die Satzung und sonstigen Ordnungen/Bestimmungen des KVD e.V. an.

Die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten dürfen auf Datenträger des KVD e.V. gespeichert und ausschließlich vereinsintern genutzt werden.

Mit dem Mitgliedsantrag trete ich die Rechte an meinem zur Verfügung gestellten Bildmaterial an den KVD e.V. ab. Es darf für Vereinszwecke genutzt werden (Beispiele zur Verwendung: KVD - Homepage, Vereinsblatt, Flyer, Banner, Plakate, Spezi, etc.). Bei einem Vereinsaustritt bleiben die Rechte über das Bildmaterial dem KVD e.V. erhalten.

Gebühren	Vollmitglied	Familienmitglied
Aufnahmegebühr (einmalig)	15,00 €	7,50 €
Jahresbeitrag, ab 01.01. eines Jahres	24,00 €	12,00 €
Welpenkäufer <input type="checkbox"/> (ja)		

Für Welpenkäufer einer Zuchtstätte des KVD e.V. entfällt der Mitgliedbeitrag im ersten Jahr für ein Vollmitglied

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.; PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Ich bekomme/habe ein Kooikerhondje (Zuchtstätte): \_\_\_\_\_

Name des Hundes (Ahnentafel): \_\_\_\_\_

Ich willige ein, regelmäßige Informationen des KVD per email zu bekommen  (ja)

### S E PA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ50788421**

Ich ermächtige den Kooikerhondje Verein e.V. – KVD den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kooikerhondje Verein e.V. – KVD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name des Kontoinhabers (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stand: April 2019

ausgefüllte Anträge an: Silke Pippardt, Kunitzer Str. 44, 07751 Golmsdorf, [kassekvd@kooikerhondjeverein.de](mailto:kassekvd@kooikerhondjeverein.de)

KVD Bankverbindung: Deutsche Skatbank Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG

IBAN: DE1 8306 5408 0004 8796 27 - BIC: GENODEF1SLR