



Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

für eine Probemitgliedschaft; über die endgültige Aufnahme als Vereinsmitglied entscheidet der Vorstand spätestens mit Ablauf des folgenden Kalenderjahres nach Antragstellung.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in den Kennel-Bad e.V.

als

- aktives Mitglied passives Mitglied

Eintrittsdatum: _____

Schlüssel-Nr.: _____

PIN: _____

(Eintrag durch Vorstandsmitglied)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon	E-Mail
Anschrift		Weitere Familienmitglieder auf gesonderten Anträgen !!!		

Jahresbeiträge: (gültig seit 01.01.2012)

90,00 € (Familien; Paare in Lebensgemeinschaft)

75,00 € (Erwachsene Einzelmitglieder)

50,00 € (Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten, Schwerbehinderte: Nachweis erforderlich)

25,00 € (Passive)

Aufnahmegebühr:

5,00 € pro Person

5,00 € pro Person

3,00 € pro Person

Der Erhalt eines Schlüssels ist kostenlos. Bei Austritt/Ausscheiden aus dem Verein sind erhaltene Schlüssel an ein Mitglied des Vorstandes des Kennel-Bad e.V. unaufgefordert zurückzugeben; bei Verlust/Nichtrückgabe wird eine Pauschale von 50,00 € je Schlüssel vom Antragsteller erhoben.

Wichtige Hinweise:

1. Die gültige, auf der Webseite veröffentlichte Vereinssatzung ist mir bekannt; auf Wunsch wird sie mir kostenpflichtig zugesandt.
2. Mit der Speicherung/Verwendung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.
3. Im Falle eines Wohnungswechsels bin ich damit einverstanden, dass die Deutsche Post AG dem Verein meine neue Anschrift mitteilt.
4. Beim Wechsel des Kreditinstitutes teile ich dem Verein meine neue Bankverbindung mit; für evt. Mehrkosten durch Fehlbuchungen komme ich auf.
5. Änderungen der Vereinssatzung durch die Mitgliederversammlung werden im Internet bekanntgegeben.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Kontoinhaber	<input type="text"/>	Ich ermächtige den Kennel-Bad e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kennel-Bad e.V. 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.
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	
Bankinstitut	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/>	

Ort, Datum und Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

1.-vorsitzender@kennel-bad.de
2.-vorsitzende@kennel-bad.de
kassenwart@kennel-bad.de
schriftfuehrer@kennel-bad.de

Hypo-Vereinsbank

IBAN: DE 11 2003 0000 0624 6131 88
BIC : HYVEDEMM300

Mandatsreferenz
SEPA-Lastschriftmandat: