



# Aufnahmeantrag

## Angaben zur Person

Name, Vorname:.....

Straße:.....

PLZ, Wohnort:.....

Geb.-Datum:.....

Tel.-Nr.: ..... Fax:..... e-Mail:.....

## Angaben zum Hund

Name:..... Rasse:.....

Frühere/Zusätzliche Mitgliedschaften in anderen Hundevereinen:

.....

DVG Mitgl.-Nr: .....

Haftpflichtversicherung..... Vers.-Nr.....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den DVG Mitgliedsverein PHV Misburg von 1948 e.V. Ich wurde informiert, dass meine Aufnahme in den Verein in der folgenden Mitgliederversammlung bestätigt wird. Mit der Aufnahme in den Verein wird mir die Satzung ausgehändigt. Ich verpflichte mich zur einmaligen Zahlung einer Aufnahmegebühr und zur pünktlichen Entrichtung der Beiträge bis 31.01. jeden Jahres. Zusätzlich verpflichte ich mich zur Ableistung von 10 Arbeitsstunden pro Kalenderjahr.

Sollte ich keine Möglichkeit haben, die Arbeitsstunden zu leisten, kann ich diese zu dem aktuell durch die JHV festgelegten Satz in € (EURO) entrichten. Diese Regelung greift auch bei nur teilweise geleistetem Arbeitseinsatz. Mir ist bekannt, dass Beitragsrückstände und nicht geleistete Gemeinschaftsarbeit eingeklagt werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Bei Minderjährigen

Ich/wir bin/sind mit der Mitgliedschaft meines/unseres Kindes im o. g. Mitgliedsverein des DVG einverstanden und hafte/n für mein/unser Kind für die Ansprüche des Vereins, die aus den satzungsgemäßen Pflichten der Vereinsmitglieder hergeleitet werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich bis 31.01. des Jahres bar bezahlt.

Der Mitgliedsbeitrag wird überwiesen.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende jährliche Zahlung

Jahresmitgliedsbeitrag

Versicherungsprämie Tierhalterhaftpflicht der Gothaer

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr. ....

Bankleitzahl..... durch Lastschrift einzuziehen.

Es ist mir/uns bewusst, wenn mein/unser Konto zum Zeitpunkt des Einzuges die erforderliche Deckung nicht aufweist, und die Einlösung seitens des kontoführenden Kreditinstitutes kostenpflichtig abgewiesen wird, dass ich/wir die durch die Abweisung zusätzlich entstehenden Kosten zu tragen habe/n.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen