



## Antrag auf Mitgliedschaft im VSR Verein Slowakischer Rauhbart - Slovenský hrubosrstý stavač

Postalisch an: VSR Verein Slowakischer Rauhbart – Aurauer Ring 2 – 91186 Büchenbach

Ich \_\_\_\_\_ bitte um Aufnahme als  
(Vor- und Nachname)

- Ordentliches Mitglied (Halter Slowakischer Rauhbart)
- Außerordentliches Mitglied (Halter anderer Rasse, Nichthundehalter)
- Familienmitglied zum Hauptmitglied \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

in den Verein VSR Slowakischer Rauhbart - Slovenský hrubosrstý stavač ab dem \_\_\_\_\_ (Datum).

Ich verpflichte mich im Falle der Aufnahme, die Satzung und sonstige erlassene Bestimmungen und Ordnungen des Vereins VSR Slowakischer Rauhbart - Slovenský hrubosrstý stavač anzuerkennen.

Ich erkläre hiermit, dass ich bisher aus keinem Hundezuchtverein ausgeschlossen bzw. aus deren Mitgliederliste gestrichen wurde.

### Einwilligung zur Datennutzung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mit dem Antrag auf Mitgliedschaft angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft innerhalb des Vereins und zur Durchführung der satzungsgemäßen Aufgaben erhoben, gespeichert und bei Bedarf an den VDH (Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.) und den JGHV (Jagdgebrauchshundverband e.V.) weitergegeben werden.

Ich willige ein, dass mir in unregelmäßigen Abständen ein digitaler Newsletter (Slowaken-Nachrichten) an die angegebene Email-Adresse zugesandt wird.

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA Lastschriften

Rechnungszahlung ist für Mitglieder des Vereins VSR Slowakischer Rauhbart - Slovenský hrubosrstý stavač, außer aus dem nicht europäischen Ausland, nicht möglich.

Mitgliedschaftsbeitrag pro Jahr, Stand 2016:

Mitgliedschaft Ordentliches Mitglied (Halter Slowakischer Rauhbart) 40 Euro,  
Außerordentliche Mitglieder (Halter anderer Rassen, Nichthundehalter) 10 Euro,  
Familienbeitrag 10 Euro je weitere Person

Hiermit ermächtige ich den Verein VSR Slowakischer Rauhbart - Slovenský hrubosrstý stavač widerruflich, die von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos,

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

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_ mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Beitragsänderungen berühren diese Ermächtigung nicht. Achtung: Bei notwendiger Rechnungserstellung werden Kosten in Höhe von € 5 je Rechnung erhoben.

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hausnummer, PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_ Straße,



Seite 2 von 2

**Angaben Antragsteller**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Jagdscheininhaber  ja Nr.: \_\_\_\_\_ Verbandsrichter  ja Nr.: \_\_\_\_\_  
 nein  nein

\_\_\_\_\_  
Hausnummer (genaue Anschrift, kein Postfach!) \_\_\_\_\_ Straße,

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon Handy Email

**Angaben Hund**

\_\_\_\_\_  
Name des Hundes (Zuchtnamen) / Zuchtbuchnummer / Geb. Datum

\_\_\_\_\_  
HD / ED- Ergebnis / bisherige Prüfungen / Formwert, Titel

Zuchtzulassung VDH  ja  nein

bisherige Würfe / Deckakte \_\_\_\_\_  
Datum / Verpaarung  
\_\_\_\_\_  
Datum / Verpaarung

Für weitere Hunde bitte Rückseite benutzen!

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Antragsteller

Mitglied aufgenommen am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Vorsitzender