



## Antrag auf Mitgliedschaft im VdH Gaildorf e.V.

- Neuantrag  
 Änderungsantrag

- Aufnahme als:  
 Einzelmitglied      Familienmitgliedschaft Familienhauptmitglied:      Jugendlicher      Passives Mitglied

Name: \_\_\_\_\_

*	Antragsteller/in	Ehe/Lebenspartner/in	Kinder unter 18 Jahre	
Nachname				
Vorname				
Straße				
PLZ/Ort				
Geburtsdatum				
Telefonnummer				
Email				
Beruf				
Mitgliedsnummer (vom Verein eingetragen)				

	Angaben zum Hund	Angaben zum Zweithund
Name		
Rasse		
Geschlecht		
Wurfstag		
Versicherung		

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein der Hundefreunde Gaildorf e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an. Über die Bedingungen des VdH Gaildorf e.V. bin ich/wir informiert, ebenso über die Platzordnung und den Kantinendienst. Ich erkläre mich/wir, den Arbeitsdiensten und Veranstaltungen im Rahmen meiner Möglichkeiten zu unterstützen. Ich erkläre hiermit, dass mein/unser Hund haftpflichtversichert ist und regelmäßig gegen Tollwut geimpft wird. Ich bin damit einverstanden, dass meine Emailadresse in den Newsletter des VdH Gaildorf aufgenommen wird und ggf. Bilder von mir/uns auf der Vereinshomepage veröffentlicht werden. Ebenso trete ich das Urheberrecht und Copyright von Bilder und Aufnahmen, die auf dem Vereinsgelände von mir/uns gemacht werden, an den VdH Gaildorf ab.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Austrittsdatum: \_\_\_\_\_

Zurzeit gelten folgende Beiträge:

Einzelmitgliedschaft: 50,00€ jährlich, Familienmitgliedschaft: 75,00€ jährlich, Jugendmitglied: 15,00€ jährlich

Staffelung bei Eintritt: Jan. – Juni 100%, Juli – Sept. 50%, Okt. – Dez. 25%

Aufnahmegebühr einmalig: 50,00 € ganzjährig

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Postanschrift:

Verein der Hundefreunde Gaildorf e.V.  
c/o Klaus Dietle  
Kernerstraße 30, 74405 Gaildorf

Vereinsnummer: VR 570137  
Amtsgericht Stuttgart

[www.vdh-gaildorf.de](http://www.vdh-gaildorf.de)

Bankverbindung

Sparkasse Schwäbisch Hall - Crailsheim  
IBAN: DE49 6225 0030 000 6408 125  
BIC: SOLADES1SHA

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01. März jeden Jahres etc.

Zahlungsempfänger: Verein der Hundefreunde Gaildorf e.V., Trögäcker 1, 74405 Gaildorf  
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000548083  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ ( wird vom Verein der Hundefreunde Gaildorf e.V.  
ausgefüllt )

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Verein der Hundefreunde Gaildorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Hundefreunde Gaildorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den Verein der Hundefreunde Gaildorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Hundefreunde e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*Falls abweichend vom obigen Mitglied von Seite 1.