

Deutsche Züchtergemeinschaft Rhodesian Ridgeback e.V. DZRR

Zuchtbuchführender Verein in VDH und FCI

DZRR e. V.-Geschäftsstelle
c/o Ute Wagner
Stephanstraße 10
97424 Schweinfurt

Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme in den Verein „Deutsche Züchtergemeinschaft Rhodesian Ridgeback e.V. DZRR“ zum nächstmöglichen Termin bzw. zum _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Die folgenden 1-3 Zeilen nur ausfüllen, wenn die Familienmitglieder ebenfalls die Aufnahme in der DZRR wünschen (s. hierzu Gebührenordnung)!

1. Familienmitglied/Name/Vorname: _____

2. Familienmitglied/Name/Vorname: _____

Ich/Wir besitze(n) einen/mehrere Rhodesian Ridgeback(s) (ggf. separates Blatt verwenden):

Name: _____ Rüde/Hündin: _____

Geburtsdatum: _____ Zuchtbuchnummer: _____

Züchter: _____

Ich bin /war Mitglied in einem anderen RR-Verein: bis: _____

Bitte reichen Sie mit diesem Antrag unbedingt eine Kopie (Vorder- u. Rückseite) der Ahnentafel(n) mit ein!

Deutsche Züchtergemeinschaft Rhodesian Ridgeback e.V. DZRR

Zuchtbuchführender Verein in VDH und FCI

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns gemäß §8 der Satzung der DZRR, mit dem Antrag auf Mitgliedschaft nach der Aufnahme in die DZRR zur Vereinfachung der Geschäftsabläufe am **SEPA-Lastschrifverfahren** teilzunehmen (**bitte das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen**). Abgebucht werden dürfen Mitgliedsbeiträge und alle Gebühren entsprechend der jeweils gültigen Gebührenordnung. Mit dem Antrag erteilt der Antragsteller dem Verein ebenfalls die Genehmigung, seine persönlichen Daten wie Name, Anschrift, Telefonnummer sowie Daten der in seinem Besitz befindlichen Hunde zur Förderung des Vereinslebens in den Vereinsorganen zu veröffentlichen.

Den Inhalt des auf Seite 3 aufgeführten § 11 Ausschluss von der Mitgliedschaft habe ich/ wir zu Kenntnis genommen und erkläre(n), nicht zu dem ausgeschlossenen Personenkreis zu gehören.

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000208569

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von „Deutsche Züchtergemeinschaft Rhodesian Ridgeback e.V. DZRR“ auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.