bitte senden an: Daniela Brand
Mitgliederwesen
Wittorfer Str. 173 a,
27374 Visselhövede

Antrag auf Mitgliedschaft

KZG EURASIER
Kynologische Zuchtgemeinschaft Eurasier e.V.
www.eurasier.de

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung die Mitgliedschaft in der KZG Eurasier e.V. **ab dem 01.___._____**

als Vollmitglied:

Name: .....

Geb. am: ..... Beruf: .....
(freiwillige Angabe)

Straße/Nr.: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Datum: **Unterschrift:**

....

als beitragsfreies Familienmitglied:
(Anschlussmitglied)

Name: .....

Geb. am: ..... Beruf: .....
(freiwillige Angabe)

Datum: **Unterschrift:**

....

1. Vorsitzender: Prof. Dr. Heiko Scholz, Paulusgasse 3, 07907 Schleiz
Tel. 03663 / 40 89 07, FAX: 03663 / 40 89 07

Bankverbindung: Deutsche Bank
IBAN: DE91 6707 0024 0588 1628 00
BIC: DEUTDEDBMAN

Hiermit stimme ich der Nutzung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die KZG Eurasier e.V. zu. Die Speicherung, Nutzung und Verarbeitung erfolgt zur satzungskonformen Mitgliederbetreuung, Hundezucht, Öffentlichkeitsarbeit und Ausstellungsorganisation. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit formlos gegenüber der KZG Eurasier e.V. widerrufen kann. Wird die Zustimmung nicht erteilt, kann der Mitgliedsantrag nicht bearbeitet werden.

Ort:	Datum:	**Unterschrift:** (Mitglied)	**Unterschrift:** (Familienmitglied)
.....	.....	.....	.....

Annahme des Aufnahmeantrages:
Datum: Vorsitzender:

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

KZG Eurasier e.V.
Paulusgasse 3, 07907 Schleiz
Gläubiger-ID: DE86KZG00000253822
Mandatsreferenz: _____
(wird von der KZG ausgefüllt)

Ich ermächtige die Kynologische Zuchtgemeinschaft Eurasier e.V., Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kynologische Zuchtgemeinschaft Eurasier 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.

Name Kontoinhaber:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Wohnort:	
Kreditinstitut:	
BIC	(innerhalb Deutschland keine BIC erforderlich)
IBAN	

Ort und Datum: Unterschrift des Kontoinhabers

....

© KZG Eurasier e.V. kk2206