

Ich beantrage die Mitgliedschaft im
Perro de Agua Español Initiative Deutschland e.V.

Ich erkläre, daß ich die Satzung anerkenne und keiner der Ausschlußgründe unter § 3 der Satzung auf mich zutreffen.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____ Str./Nr. _____

Telefon: _____ E - Mail: _____

Homepage: _____

ich besitze folgende Hunde:

Name, Zwingername lt.Ahnentafel, Geb.datum, falls kein PdAE: Rasse, ZZL, Championate

1. _____

2. _____

(weitere Hunde bitte auf der Rückseite eintragen)

Ich bin Züchter: Rasse, Zwingername, VDH Mitgliedsverein:

Ich/wir beantrage/n auch die Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

(weitere Namen bitte auf der Rückseite eintragen)

Als Referenz(en) nenne ich folgende(s) Vereinsmitglied(er) : _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß sämtliche in diesem Antrag enthaltenen Daten vom Perro de Agua Español Initiative Deutschland e.V. gespeichert und für Vereinszwecke verwendet werden.

Ort/Datum _____ Unterschrift(en) _____

(auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Antrag von Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Perro de Agua Español-Initiative Deutschland e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	Lübsche Str. 77, 23966 Wismar, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE23ZZZ00002018610
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Perro de Agua Español Initiative Deutschland e.V., Zahlungen für Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Perro de Agua Español Initiative Deutschland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) **wie oben angegeben**

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC (nur bei Auslandskonten): _____

Ort/Datum _____ Unterschrift(en) _____

bitte einsenden an: Tina Korte, Lübsche Straße 42, 23966 Wismar
Website: www.perro-initiative.de