

Aufnahmeantrag



Ich beantrage die Mitgliedschaft im

Perro de Agua Español Initiative Deutschland e.V., Lübsche Straße 42,
23966 Wismar. Ich erkläre, daß ich die Satzung anerkenne und keiner der Ausschlussgründe unter § 3 der
Satzung auf mich zutreffen (www.perro-initiative.de/satzung).

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

PLZ/Wohnort: _____ Str./Nr. _____

Telefon: _____ E-Mail: _____ Homepage: _____

Ich besitze folgende Hunde: (Name, Zwingername lt.Ahnentafel, Geb.datum, falls kein PdAE: Rasse, ZZL,
Championate, weitere Hunde ggfs. per Email ergänzen)

1. _____

2. _____

Ich bin Züchter: Rasse, Zwingername, VDH Mitgliedsverein:

Ich/wir beantrage/n auch die Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder (weitere Namen ggfs. per Email
ergänzen)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

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.**

**Ich erkläre mich damit einverstanden, daß zur Förderung der regionalen Vernetzung und des
Austausches untereinander meine Kontaktdaten (Name, Telefonnummer, E-Mail, Wohnort mit PLZ)
und Angaben zu meinen Hunden allen Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht werden.**

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe der Perro Initiative aufgenommen werden (bitte ankreuzen).

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. 42, 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 als PDF, Scan oder Foto einsenden an: vorstand@perro-initiative.de

Website: www.perro-initiative.de