

# Verein der Hundefreunde Bad Kreuznach und Umgebung e.V.

Mitglied im Hundesportverband Rhein-Main (**HSVRM**) Sitz: Offenbach am Main,  
im Deutschen Hundesportverband (**dhv**) Sitz: Lünen,  
im Verband für das Deutsche Hundewesen (**VDH**) Sitz: Dortmund



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den VdH Bad Kreuznach und Umgebung e.V.

- Hauptmitglied:** Jahresbeitrag 48,00 € / Aufnahmegebühr 40,00 €  
 **Familienmitglied:** Jahresbeitrag 24,00 € / Aufnahmegebühr 20,00 €  
 **Jugendlicher** (unter 18 Jahre) / **Student:** Jahresbeitrag 24,00 € / Aufnahmegebühr 20,00 €

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Folgender Hund in meinem Besitz soll ausgebildet werden:

Name: \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin  
Rasse: \_\_\_\_\_ Zuchtbuch Nr. \_\_\_\_\_  
Wurfstag: \_\_\_\_\_ Tät Nr. / ChipNr. \_\_\_\_\_

Ich war/bin Mitglied in folgenden Hundesportvereinen: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand des Vereins.** Wird der Antrag angenommen, wird mir dies schriftlich bestätigt. Ich versichere, dass für alle von mir geführten Hunde eine **Haftpflichtversicherung besteht**. Mir ist bekannt, dass nur Hunde mit einer **gültigen Tollwutschutzimpfung** den Übungsplatz betreten dürfen. **Der Impfpass und die gültige Versicherungspolice sind spätestens bei der Anmeldung einem Ausbilder/in oder einem Vorstandsmitglied vorzuzeigen.**

**Der Jahresbeitrag und sonstige satzungsgemäße Beiträge werden im Banklastschriftverfahren eingezogen. Damit erkläre ich mich einverstanden.** Die Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Beitragseinzug erhoben. Namensänderung, Umzug oder Änderung der Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC/Swift: \_\_\_\_\_

Eine Satzung des Vereins habe ich erhalten oder ich kann diese auf der Website des Vereins einsehen. Ich erkenne die Satzung und die Platzordnung in allen Punkten an. Mit der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an übergeordnete Organisationen und Verbände erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung**, dass die von mir gemachten Bild- und/oder Filmaufnahmen auf unserer Website und der Facebookseite veröffentlicht werden dürfen:  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

Impfpass-Kontrolle von: \_\_\_\_\_ Versicherungspolice-Kontrolle von: \_\_\_\_\_