



Aufnahme-Antrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Ortsgruppe Kaiserslautern im Verein für Deutsche Schäferhunde (SV) e.V. Die Satzung der Ortsgruppe Kaiserslautern und des Hauptvereins werden von mir uneingeschränkt anerkannt. Die jeweilige Fassung ist aus dem Internet zu entnehmen. Bis zum Eintritt in den Hauptverein, oder nach dem Austritt aus dem Hauptverein, werde ich als Fördermitglied der OG geführt.

Das erste Jahr der Mitgliedschaft in der OG Kaiserslautern gilt als Probezeit für beide Seiten und kann binnen dieser Zeit beidseitig mit einer Frist von einer Woche aufgelöst werden.

Die Aufnahmegebühr und Beiträge betragen derzeit:

Aufnahmegebühr (Erwachsene) 24,- €	Aufnahmegebühr (unter 18 Jahre) 14,- €
Jahresbeitrag Vollmitglied 28,- €	Jahresbeitrag Kinder (bis 14 Jahre) 0,- €
Jahresbeitrag Familienmitglied 20,- €	Jahresbeitrag bis zum 18. Lebensjahr 18,- €

Vorname, Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Mobil _____

Email _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Eintrittsdatum _____

Ich bin bereits Mitglied im Hauptverein seit dem _____ Nr. _____

Die Haftpflichtversicherung für meinen Hund wird durch Übergabe einer Kopie der Versicherungspolice nachgewiesen.

Gesellschaft: _____ Nr. _____

→

Bitte wenden!!!

Vereinsheim
Kniebrech 11b
67657 Kaiserslautern

Telefon
0631-49705

Internet
www.schaeferhunde-kl.de

Bankverbindung
Sparkasse Kaiserslautern
IBAN: DE30 5405 0220 0000 1010 48
BIC: MALADE51KLLK

Steuer-Nr.:
27/19/675/008/0

Vorstand:
Hans-Jürgen Rubel
Friedenstr. 127
67657 Kaiserslautern
0176-24951767
hjrubel@googlemail.com



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Verein für Deutsche Schäferhunde Ortsgruppe Kaiserslautern

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer**

Friedenstr. 127

Postleitzahl und Ort

67657 Kaiserslautern

Land

D

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE74ZZZ00001274866

Mitgliedsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich / Wir ermächtige / ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Straße und Hausnummer****Postleitzahl und Ort****Land****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) – falls nicht vorhanden Konto-Nr.****BIC (8 oder 11 Stellen) – falls nicht vorhanden Bankleitzahl****Ort****Datum (TT/MM/JJJJ)****Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Vereinsheim
Kniebrech 11b
67657 Kaiserslautern

Telefon
0631-49705

Internet
www.schaeferhunde-kl.de

Bankverbindung
Sparkasse Kaiserslautern
IBAN: DE30 5405 0220 0000 1010 48
BIC: MALADE51KLLK

Steuer-Nr.:
27/19/675/008/0

Vorstand:
Hans-Jürgen Rubel
Friedenstr. 127
67657 Kaiserslautern

0176-24951767 hjrubel@googlemail.com