



Kuvasz Freunde e.V.

gegründet 1983 – Sitz Steinfurt – Mitglied des VDH und der FCI



Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte für **jede** Person ein eigenes Blatt ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kuvasz-Freunde e.V.

Name **Vorname** **Geb.Dat.**

PLZ/Ort **Str./Nr.**

Telefon **Fax** **Handy**

E-Mail **Website**

Anzahl Hund/e **Weitere Angaben bitte auf Seite 2 eintragen**

Zuchtstätte

Der Jahresbeitrag beträgt 50,- € für das Hauptmitglied und 10,- € für das Familienmitglied.
Bei Antragstellung nach dem 30.06. ist nur der halbe Jahresbeitrag fällig.

Hauptmitgliedschaft Familienmitgliedschaft zu

Ich habe von einem Züchter der Kuvasz-Freunde e.V. einen Welpen erworben

Ich habe von der Notliste der Kuvasz-Freunde e.V. einen Kuvasz übernommen

und erhalte ab Übernahmedatum eine 12-monatige kostenlose Mitgliedschaft. Diese wird automatisch zu einer kostenpflichtigen Mitgliedschaft, wenn nicht drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.

Ich verfüge über die notwendigen elektronischen Kommunikationsmittel und hätte daher die Möglichkeit auf elektronischem Wege alle vereinsrelevanten Informationen einschließlich der Vereinssatzung und den Vereinsordnungen zu erhalten.

Ich verzichte daher auf eine Postzustellung und nutze E-Mail und Internet

Ich möchte lieber weiterhin alles per Post zugestellt bekommen

Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft erkenne ich die Vereinssatzung, sowie die Vereinsordnungen der Kuvasz-Freunde e.V. an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederbetreuung gespeichert und ausschließlich für Vereinszwecke genutzt werden. Ich bin darüber informiert, dass alle vereinsrelevanten Informationen auch auf der Webseite der Kuvasz-Freunde e.V. www.kuvaszfreunde.de eingestellt werden.

Datum **Unterschrift**

(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)



Kuvasz Freunde e.V.

gegründet 1983 – Sitz Steinfurt – Mitglied des VDH und der FCI



Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung für die Abbuchung der Jahresbeiträge

Bank **BLZ** **Kto**

IBAN **BIC**

Datum **Unterschrift**

Detaillierte Auskünfte zu Ihrem Hund / zu Ihren Hunden

	<u>Hund 1</u>	<u>Hund 2</u>	<u>Hund 3</u>
Rasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Züchter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Angekört	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(ja/nein/Datum der Körung)

Besonderheiten