



MITGLIEDSANTRAG

- bitte mit Schreibmaschine oder Druckschrift ausfüllen -

Ich beantrage die Mitgliedschaft als: Passives Mitglied Förderndes Mitglied

Ehe- oder Lebenspartner, der bereits Mitglied im Deutschen Rettungshundeverein (DRV) e.V. ist:

Name: _____ Vorname: _____ Mitgliedsnr: _____

]

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat. _____

Wohnort: (_____) _____ Strasse: _____

Tel.: _____ Handy: _____ Email: _____

Mitgliedsbeitrag (jährlich): _____ EUR Familienstand: _____

Die Zahlungsweise erfolgt in: bar per Überweisung per Lastschrifteinzug

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzungen der Rettungshundestaffel und des DRV e.V. an.

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR MITGLIEDSBEITRAG

Hiermit ermächtige ich die Rettungshundestaffel sowie den DRV e.V. den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung erlischt automatisch bei satzungsgemäßer Kündigung oder durch schriftlichen Widerruf.

Bankleitzahl Kontonummer Bankverbindung/Ort

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller)

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir zur Verfügung gestellten Daten für interne Zwecke und zur Erhaltung des Versicherungsschutzes ausgetauscht werden

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

befürwortet: _____ genehmigt: _____
Eintrittsdatum/Unterschrift/Staffelvorstand Eintrittsdatum/Unterschrift/Vorstand Hauptverein

