



MITGLIEDSANTRAG

- bitte mit Schreibmaschine oder Druckschrift ausfüllen -

Ich beantrage die Mitgliedschaft als: Förderndes Mitglied Passives 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 Rettunghundestaffel 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 Rettunghundestaffel 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**

