

SV der Texanerzüchter v. 1984

1. Vors: D. Kuhr, Tel: 0173-5718950, dieterkuhr57@gmail.com

Aufnahmeantrag ☐ Änderungsmitteilung ☐

Zurück an:



Dieter Kuhr
Neue Siedlung 9
D-06420 Beesenlaublingen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV der Texanerzüchter v. 1984 e.V.

Alle Angaben bitte ausführlich beantworten und Jahreszahlen nicht vergessen!

in die Gruppe: Nord: ☐ Nord-West: ☐ Süd: ☐
☐ ab sofort ☐ ab dem 01.01. des folgenden Kalenderjahres

Name:	_____	Vorname:	_____
Strasse:	_____	PLZ / Wohnort:	_____
geb. am:	_____	Tel.-Nr.:	_____
Geheiratet am:	_____	Mobil-Nr.:	_____
Beruf:	_____	E-Mail:	_____
Landesverband:	_____	Kreisverband:	_____
Mitglied im Ortsverein:	_____ seit: _____	Zuchtbuch:	☐ nein ☐ ja seit: _____
Preisrichter:	☐ nein ☐ ja seit: _____	PV, Bundesland:	_____

Bisher erhaltene Ehrungen:

VDT-Nadel:	Silber: ☐	Gold: ☐	Meister: ☐	Jahr: _____
LV-Nadel:	Silber: ☐	Gold: ☐	Meister: ☐	Jahr: _____
BDRG-Nadel:	Silber: ☐	Gold: ☐	Meister: ☐	Jahr: _____

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass der Sonderverein der Texanerzüchter von 1984 e.V. personenbezogene Daten und Fotos von mir in den verbandsinternen Printmedien und auf den Internet-Seiten dieses SV veröffentlicht. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Ausstellungsergebnisse und Geburtstage. Weiterhin betrifft dieses Einverständnis auch Name, Fotos, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse im Rahmen des Mitgliederverzeichnisses.

Einzugsermächtigung von Mitgliedsbeiträgen:

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt 25 €. Ich / wir ermächtige(n) den SV der Texanerzüchter v. 1984 wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an die vom SV der Texanerzüchter v. 1984 gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Leistungen.

IBAN:																
	Kontroll.-Nr.				Bankleitzahl						Giro-Kontonummer					
BIC:																

Name der Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____