



MITGLIEDSANTRAG

- bitte mit Schreibmaschine oder Druckschrift ausfüllen -

Ich beantrage die Mitgliedschaft als: **- Förderndes Mitglied -**

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

Name: _____ Vorname: _____ Mitgliedsnr: _____

Ich werde der Rettungshundestaffel **- DRV Rettungshundestaffel Franken und Oberpfalz e.V. -** zugeordnet sein.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat. _____

Wohnort: (_____) _____ Strasse: _____

Tel.: _____ Handy: _____ Email: _____

Mitgliedsbeitrag (jährlich min. 36 EUR): _____ 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



Anlage zum MITGLIEDSANTRAG

- bitte mit Schreibmaschine oder Druckschrift ausfüllen -

Hundeführer, zusätzliche Angaben

Beruf: _____ Führerscheinklassen: _____

Arbeits-/Dienststelle: _____

Berufsausbildung: _____

Hund 1

Name: _____

Rufname: _____

Rasse: _____

Geschlecht: _____

Wurfstag: _____

Tätowierung oder Chipnummer: _____

Hund 2

Name: _____

Rufname: _____

Rasse: _____

Geschlecht: _____

Wurfstag: _____

Tätowierung oder Chipnummer: _____

Angaben zu Haftpflichtversicherung:

Versicherungsunternehmen: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Angaben zu Haftpflichtversicherung:

Versicherungsunternehmen: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

bisher abgelegte Prüfungen mit Datum:

bisher abgelegte Prüfungen mit Datum:

