



ZVR-Zahl 1497043596

Mitgliedsantrag

Frau

Herr

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

E-Mail

PLZ/Ort

Straße

Hündin

Rüde

Zwingername

Rufname

Rasse

Wurfstag

Versicherung

Polizze Nr.

Chipnummer

Impfungen

ja

nein

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (gültig im Kalenderjahr)

€ 15,00

Eintrittsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in der EDV des Vereines gespeichert werden. Der Verein darf die Daten ausschließlich für Vereinsangelegenheiten verwenden. Ich anerkenne die Statuten des Vereines.

Unterschrift des Obmanns

Unterschrift des zukünftigen Vereinsmitglieds