

Bitte Folgendes mitbringen:

- Anmeldeformular 3 Seiten (ausgefüllt und unterschrieben!)
- Bitte unbedingt die **E-Mail-Adresse** angeben!
- Kopie des Versicherungsscheins
- Impfausweis (zur Ansicht Tollwutimpfung)
- Nachweis der Anmeldung bei der Gemeinde (Steuernummer und Name der Gemeinde)
- Bankkarte (zum Vergleichen der IBAN) oder Kopie davon
- Anmeldegebühr 75€
- Jahresbeitrag 25€

Vielen Dank !



1. Vorsitzender: Rainer Deckers Akazienstraße 11 52146 Würselen
Telefon: 0178 7955892 E-Mail: RainerDeckers@gmx.de
Infos: <https://www.bszv-alsdorf.de>

Mitgliedsantrag

Mitgl.-Nr.:

Zur Person

Name

Vorname

w. m. d.

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Tel. privat

Tel. mobil

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Hunderasse

Name

Chip-Nr.

Angemeldet in

Steuermarken-Nummer

Das Vereinsjahr beginnt am 01.01. und endet am 31.12. eines jeden Jahres.

Die einmalige Anmeldegebühr beträgt 75,00 Euro, der Mitgliedsbeitrag beträgt **jährlich 25,00 Euro**

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im
Begleit- Sport- und Zuchthunde-Verein e.V.
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

.....

Die o.a. Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke EDV mäßig gespeichert.

(Unterschrift)

Einen gültigen Impfausweis und eine Kopie der Hundehalter-Haftpflichtversicherung lege ich unaufgefordert der Anmeldung bei. Beides wird auf Anfrage zur Gültigkeitsprüfung intervallmäßig vorgezeigt.

wird vom Verein ausgefüllt

--100,00 Euro erhalten am:

.....
(Unterschrift Kassierer)

Begleit- Sport- und Zuchthunde-Verein e.V.



Ausbildungszentrum für Begleit- und Sporthunde

Anlage zum Mitgliedsantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer BSZV e.V.:
DE06ZZZ00000488450
Mandatsreferenz = zukünftige Mitgliedsnummer

Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Begleit-Sport und Zuchthunde-Verein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Begleit-Sport und Zuchthunde-Verein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrag es verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname und Name
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut: (**Name und BIC**)

IBAN:

DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift

**Einverständniserklärung
zur Veröffentlichung von Fotos**

Liebes Mitglied,

als Verein wollen wir unsere Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage und Facebook als auch in anderen Medien, wie bspw. Flyern präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Sie und/oder Ihr Hund eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

Hiermit erteile ich dem BSZV e.V. die Erlaubnis, Vereins-bezogene Fotos von mir zu erstellen und zu veröffentlichen.

Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten des BSZV e.V. (www.bszv-alsdorf.de / www.facebook.com/BSZV-alsdorf-Duffesheide-620461124770330/).

Ich bin darüber informiert, dass der BSZV e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem BSZV e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseiten, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile.

Ort, Datum

Name der/ des Unterzeichnenden

Unterschrift der/ des Unterzeichnenden