|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Polizei- und Schutzhundeverein**  **Fürstenfeldbruck e.V.**  Eingetragener Verein beim Registergericht: Amtsgericht München Registernummer: VR 40045 Angeschlossen an BLV (Bayerischer Landesverband für Hundesport e.V) , dhv (Deutscher Hundesportverband e.V.  und VDH (Verband für das Deutsche Hundewesen e.V) 82256 Fürstenfeldbruck / Lindach .: E-Mail: [info@psv-ffb.de](mailto:info@psv-ffb.de) - Internet: [www.psv-ffb.de](http://www.psv-ffb.de/) |

**Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied / Familienmitglied.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Antragsteller:*** |  | ***Hund:*** | | | | |
| Familienname |  |  | Rüde **O** | | Hündin **O** | |
| Zwingername | | | | |
| Vorname |  |
| Name | | | | |
| PLZ, Wohnort / Ortsteil |  | Wurftag | | | | |
| Rasse | | | | |
| Straße, Hausnr. |  | Chipnummer | | | | |
| Telefon |  | Haftpflichtversicherung | **O** Ja | | | **O** Nein |
| Mobil |  | Letzte Tollwutimpfung am | | | | |
| E-Mail: |  | Gesund laut tierärztlichem Befund? | | | | |
|  | **O** Ja | | | **O** Nein |
| Geburtsdatum |  | sonstiges | | | | |
| Beruf |  |
| Ausbildung bei |  | Impfpass beim zuständigen Ausbilder vorgelegt | | | | |
|  |  | | **O** Ja | | **O** Nein |
| Besteht Mitgliedschaft in einem anderen Gebrauchs-/Rassehundeverein? | | | | **O** Ja | | **O** Nein |
| (ggf. welcher Verein? Welche Funktion?) | | | | | | |
| Aus welchen Gründen wollen Sie dem PSV Fürstenfeldbruck beitreten? | | | | | | |

**Erklärung:**

**Die mir ausgehändigte Vereinssatzung und Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung -und -nutzung des Hundesportvereins: Polizei und Schutzhunde Verein Fürstenfeldbruck e.V. erkenne ich an.  
Grundsätzlich erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Fotos und Videos von mir auf der Website und in Publikationen des PSV FFB e.V. einverstanden. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- /Verbandszwecke erforderlich ist (vgl. Datenschutzhinweis).**

**Ergangene oder noch ergehende Anordnungen und Bestimmungen des Vereins werde ich befolgen.**

**Änderungen der Personendaten werde ich unverzüglich dem Vorstand mitteilen.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Unterschrift  (bei Antragstellern unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig) |

**Beitragstabelle** (Stand 01.01.2018)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beitrag / Gebühr** | **Jahresbeitrag** | **Aufnahmegebühr** | **Bemerkung** |
| Erwachsene | 50,00 € | 50,00 € |  |
| Familienmitglieder und Jugendliche (<18 Jahre) | 25,00 € | 50,00 € |  |

**Bei Eintritt einer im gleichen Haushalt lebenden Personen zur gleichen Zeit ist die Aufnahmegebühr nur einmal zu entrichten.**

**Personen, die einen Grundkurs belegt haben, sind von der Aufnahmegebühr befreit, einschließlich eines gleichzeitig eintretenden Familienmitgliedes.**

**Nach Ende des Geschäftsjahres eintretende Familienmitglieder bezahlen die Aufnahmegebühr pro Person**

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zahlungs-emfänger** | PSV Fürstenfeldbruck e.V. 82256 Fürstenfeldbruck / Lindach | | |
| Gläubiger-ID-Nr. DE32ZZZ00000837376 | | Mandantsreferenz-Nr.\* |
| **Kontoinhaber** | | | |
| Name | | Vorname | |
| PLZ | | Straße | |
| IBAN | | BIC | |
| Name des Kreditinstituts | | | |
| **Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift**  Ich/Wir ermächtige/n den PSV Fürstenfeldbruck e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom PSV Fürstenfeldbruck e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Erteilung eines Mandats gilt für einmalige und wiederkehrende Zahlungen) **Hinweis:**  Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen | | | |
| **Datenschutzhinweis**  Siehe .§ 19 Datenschutz in der Satzung (Download der Satzung unter https://www.psvffb.de/images/download/140423-satzung.pdf) | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des / der Kontoinhaber

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

**vom Verein auszufüllen: (Datum, Unterschrift)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **gesehen 1. Vorsitzender** | **genehmigt Haupausschuss** | **Versand Begrüßungsschreiben** | **Mitgliedsnummer / Eintrag** |