|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **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** | |
| Rufname | | | | |
| Vorname |
| Zwingername | | | | |
| PLZ, Wohnort | Rasse | | | | |
| Wurftag | | | | |
| Straße, Hausnr. | Chipnummer | | | | |
| Telefon | Haftpflichtversicherung | **O** Ja | | | **O** Nein |
|  | Letzte Tollwutimpfung am | | | | |
| E-Mail |
| Gesund laut tierärztlichem Befund? | **O** Ja | | | **O** Nein |
| Geburtsdatum | An einem Grundkurs des PSV FFB e.V. teilgenommen  **O** Ja **O** Nein  bei | | | | |
| Beruf |
| An welcher Ausbildungsgruppe nehmen Sie zurzeit mit Ihrem Hund teil? |  | | | | |
| 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? | | | | | | |
| An welcher Sportart / Ausbildungsgruppe des PSV FFB haben Sie besonderes Interesse? | | | | | | |

**Erklärung**

Die mir ausgehändigte Vereinssatzung und Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung -und -nutzung des Polizei- und Schutzhunde Vereins Fürstenfeldbruck e.V. (PSV FFB 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 01.01.2024)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beitrag / Gebühr** | **Jahresbeitrag** | **Aufnahmegebühr** | **Bemerkung** |
| Einzelmitgliedschaft Erwachsene | 50,00 € | 70,00 € |  |
| Einzelmitgliedschaft Jugendliche | 25,00 € | 70,00 € | bis zum vollendeten 18. Lebensjahr |
| Familienmitgliedschaft | 25,00 € | 35,00 € |  |
| Aktivenbeitrag | 20,00 € |  | für Mitglieder, die aktiv am Kurs-angebot des PSV teilnehmen |

Bei gleichzeitigem Eintritt eines Familienmitglieds wird nur einmal Aufnahmegebühr berechnet. Bei bezahlter Grundkursgebühr entfällt die Aufnahmegebühr.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zahlungsempfänger** | PSV Fürstenfeldbruck e.V. 82256 Fürstenfeldbruck / Lindach | | |
| Gläubiger-ID-Nr. DE32ZZZ00000837376 | | Mandantsreferenz-Nr.\* |
| **Kontoinhaber** | | | |
| Name | | Vorname | |
| PLZ, Ort | | 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. Die 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 siehe unter www.psv-ffb.de/downloads | | | |

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

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** |