



# Hundclub Westküste e.V.

## Beitrittserklärung

Ich beantrage meine Aufnahme in den HCW e.V. und verpflichte mich zur Einhaltung der Satzung und der Geschäftsordnung.

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Name / Rasse des 1.Hundes: \_\_\_\_\_

weitere Hunde: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich privathaftpflichtversichert bin und für meinen Hund eine Tierhaftpflichtversicherung besteht.

Mir ist bewusst, dass der Club meine persönlichen Daten zu Vereinszwecken erhebt, speichert und verarbeitet. Dazu gehört auch die Veröffentlichung von Bildaufnahmen vom allgemeinen Vereinsleben auf der Homepage.

Ort Datum Unterschrift

=====

### SEPA-Lastschriftmandat für den jährlichen Mitgliedsbeitrag

#### Zahlungsempfänger:

Hundclub Westküste e.V. (HCW e.V.)  
c/o Heinz Henschke, Goethestr. 5, 25746 Heide

Gläubiger Ident-Nr.: DE53HCW00000228323  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

einmalig  wiederholt

#### Ich/wir ermächtige/n den

Hundclub Westküste e.V., Goethestr. 5, 25746 Heide, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom HCW e.V. auf mein/ unser Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Ich kann/ wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des vereinnahmten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift

**Der Einzug erfolgt immer zum 31.März eines jeden Jahres oder darauf folgenden Bankarbeitstag**

=====

#### Vermerke des HCW

Impfbescheinigung hat vorgelegen.

Versicherungsschein hat vorgelegen.

Bestätigung durch ein Vorstandsmitglied: \_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift