

# Mitgliedsantrag

## Geschäftsstelle Verband für Kleine Münsterländer - Landesgruppe Südbayern e.V.

Franziska von Arnim, Eggelsee 2 - 85560 Ebersberg, Mobil: 0176-20781826

Bitte drucken Sie dieses Formular über die Druckfunktion Ihres Browsers aus (Menü: DATEI, Menüpunkt: DRUCKEN) und übersenden Sie es uns per Post oder gescannt (Unterschrift!) per E-Mail an: geschaeftsstelle@klm-suedbayern.de

<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
<b>Straße, Nr.</b>	<b>PLZ, Ort:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>
<b>E-Mail:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Jäger:</b> <b>Ja</b> <b>Nein</b>	<b>Jagdschein-Nummer:</b>
<b>Name des Hundes:</b>	<b>ausstellende Behörde:</b>
	<b>Zuchtbuch-Nummer:</b>

*Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Ich erkenne die Satzung des Verbandes für Kleine Münsterländer e.V. für mich als bindend an. Ich bin einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und für satzungsmäßige Zwecke verwendet werden und an andere Funktionsträger des Vereines weitergegeben werden. – Der Vorstand –*

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds, ggf. des/der Erziehungsberechtigten

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE34KLM00000118570**

Mandatsreferenznummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verband für Kleine Münsterländer LG Südbayern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband für Kleine Münsterländer LG Südbayern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlungen**

**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer**

**PLZ und Ort**

**Kreditinstitut und**

**BIC IBAN**

Einzug erfolgt jährlich zum 01. Februar ( keine Vorabinfo mehr nötig )

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoberechtigten

Wird vom Verband ausgefüllt

Eintrittsdatum:

Laufende Nr.

**Aufnahmegebühr 18 € | Jahresbeitrag 40 €**