



IG Windsprite Germany (WiG)



1. Vorstand: Frau Christine Andres, Hamburger Str. 80, 63073 Offenbach am Main
Tel. 069 / 83830675 <http://www.silken-germany.de>

Aufnahmeantrag

© CDK Ebern e.V. 01/2023

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in die IG Windsprite Germany im CDK Ebern e.V.

Hauptmitglied:

Vorname, Name:

Tel.-Nr.:

Straße:

Mobil-Nr.:

PLZ / Wohnort:

Geb.Datum:

Familienmitglied:

Vorname, Name:

Tel.-Nr.:

Straße:

Mobil- Nr.:

PLZ / Wohnort:

Geb.Datum:

Rasse (n):

E-Mail Adresse(n):

Unterschrift/en

Homepage.:

Sind Sie bereits Züchter?

Ja

☐

Nein

☐

Sind Sie bereits im Besitz einer Zwingerschutzurkunde?

Ja

☐

Nein

☐

Wenn Sie bereits eine Zwingerschutzurkunde haben und keine neu beantragen möchten, dann fügen Sie bitte dem Aufnahmeantrag eine Kopie Ihrer Zwingerschutzurkunde bei. Möchten Sie eine neue Zwingerschutzurkunde für 25,00 € + Porto/Versand mitbestellen?

☐ Hiermit bestelle ich eine neue Zwingerschutzurkunde; diese soll mit dem Jahresbeitrag zusammen abgebucht werden.

Wenn Sie einen Zwingerschutz neu beantragen, dann füllen Sie bitte das Formular Zwingerschutzantrag aus.

☐ Ich stimme der Veröffentlichung meines Beitritts und im Falle der Beantragung des Zwingerschutzes ebenfalls einer Veröffentlichung in der Vereinszeitschrift „CDK-Kurier“ zu

☐ Ich wünsche keine Veröffentlichung meines Beitritts und Zwingerschutzes in der Vereinszeitschrift „CDK-Kurier“

☐ Ich möchte ab sofort auf der Züchterliste des IG Windsprite Germany wie oben angegeben gelistet werden:

mit ☐ Tel.: ☐ mit Mobil Nr. mit ☐ E-Mail: mit ☐ HP:

(Der Züchtereintrag auf der Homepage der IG Windsprite Germany ist kostenfrei)

Deckrüdeneinträge sind mit Fotos per Mail zu senden

☐ Ich wünsche keine Veröffentlichung auf der Homepage der IG Windsprite Germany

SEPA-Lastschrift

☐ Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Club der Kleinhunde Ebern e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Club der Kleinhunde Ebern e.V. auf, meine gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kreditinstitut

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber (falls abweichend v. Antragsteller):

Ort, Datum) Vor- und Zuname und Anschrift

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Mit der Unterschrift wird ausdrücklich die Kenntnisnahme und Geltung der datenschutzrechtlichen Hinweise für personenbezogene und personenbeziehbare Daten auf der Homepage des Vereins bestätigt und die dort aufgezeigte Verarbeitung der in diesem Formular gemachten Angaben bis auf ausdrücklichen Widerruf eingewilligt.