



www.kydd-doggen.de

Schriftführung

Kerstin Koller, Galgenbergstr. 22, D-66459 Kirkel,
Telefon: +06841-8714 eMail: kk.koller@t-online.de

Bankverbindung:

Sparkasse Rhein-Nahe IBAN: DE93 5605 0180 0010 0676 27 BIC: MALADE51KRE

BEITRITTSERKLÄRUNG

Füllen Sie bitte dieses Formular deutlich und lesbar aus und senden Sie es an unsere Schriftführerin.
Überweisen Sie bitte den Beitrag und die Aufnahmegebühr auf unser Vereinskonto.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als:

<input type="radio"/> Hauptmitglied	Inland	Jahresbeitrag: 45,- €
<input type="radio"/> Hauptmitglied	Ausland	Jahresbeitrag: 60,- €
<input type="radio"/> Familienmitglied	In- u. Ausland	Jahresbeitrag: 15,- €
<input type="checkbox"/> - Aufnahmegebühr	In- u. Ausland	einmalig: 20,- €

Sie sind Züchter: Ja / Nein wenn ja, lautet ihr Zwingername: _____

Mit dem Erwerb des Welpen: _____

Name des Welpen und des Zwingers **erhalte ich automatisch 1 Jahr kostenlose Mitgliedschaft.**

Ab dem darauffolgenden Jahr wird der Beitrag per SEPA Mandat automatisch fortlaufend am 1. Februar abgebucht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich kein Mitglied in einem der FCI / VDH entgegenstehendem Verein bin und aus keinem dem FCI / VDH angehörigen Verein ausgeschlossen wurde. Ich erkenne die Vereinssatzungen und Ordnungen der KyDD e.V. an.

Ihr Beitritt wird in den Vereinsmitteilungen der KyDD e.V. veröffentlicht. Wenn innerhalb von 3 Wochen, nach Veröffentlichung kein begründeter Einspruch gegen Ihren Beitritt erfolgt, wird Ihre Mitgliedschaft ab dem Beitrittsdatum gültig. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern erforderlich. Bei Beitritt nach dem 01.07. eines Jahres sind nur 50% des Jahresbeitrags und die volle Aufnahmegebühr zu zahlen.

Der Jahresbeitrag des jeweiligen Rechnungsjahres ist bis zum 1. Februar fällig. Mitgliedschaften sind jeweils 3 Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres schriftlich zu kündigen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige die Kynologische Gesellschaft für Deutsche Doggen e. V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse / Nr: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon / Fax: _____ eMail: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____