

## Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Verein der Hundefreunde Münsinger Alb e.V.

### Antragsteller:

---

Anrede, Name, Vorname

---

Str., Haus-Nr.

---

PLZ, Ort

---

Telefon privat/dienstlich

---

E-Mail

---

Geburtsdatum:

---

Beruf:

### Beitragssatz:

- ordentliches Mitglied ( Jahresbeitrag € 40,-- )
- Ehepaare/eheähnliche Lebensgemeinschaften mit Kindern ( Jahresbeitrag 1. Person Vollmitglied jede weitere Person € 20,-- )
- Jugendliche zwischen dem vollendeten 12. bis 18. Lebensjahr ( € 20,-- )
- Jugendliche unter dem 12. Lebensjahr ( Verbandsabgabe )
- Schüler, Auszubildende, Studenten bis zum vollendeten 25. Lebensjahr ( € 20,-- )

Zutreffendes bitte ankreuzen

Der Betrag ist jährlich durch Lastschrift fällig. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Verein der Hundefreunde Münsinger Alb e.V. und des Verbandes SWHV an. Die Satzungen werden jedem neuen Vereinsmitglied in schriftlicher Form ausgehändigt, sie stehen analog dazu auf der Homepage [www.hundefreunde-muensinger-alb.de](http://www.hundefreunde-muensinger-alb.de) zum Download bereit.

---

Datum, Unterschrift: (bei Jugendlichen unter 18 Jahren: gesetzl. Vertreter)

Antrag bitte zurücksenden an: Sabine Glocker ◀ Baumtalweg 17 ◀ 72525 Münsingen

# Ermächtigung zum Einzug von Forderung durch Lastschriften

## Verein der Hundefreunde Münsinger Alb e.V.

Baumtalweg 17  
72525 Münsingen  
Telefon 015732370951  
E-Mail: sa.glocker@gmail.com

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000186577

Vereinsnummer 1123

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hundeverein Münsinger Alb e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Hundeverein Münsinger Alb e.V** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### **Hinweis:**

Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber	
Straße	
PLZ, Ort	
Name Kreditinstitut	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
BIC	
IBAN	DE

---

Ort, Datum

Unterschrift