

# Verein der Hundefreunde Egelsbach e.V. 1926

VdH Egelsbach, Geschwindstr 15, 63329 Egelsbach



Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_  
(Wird vom Vorstand eingetragen) (Unterschrift)

Mitglied auf Probe / WVL : \_\_\_\_\_  
(Max. 6 Monate/einmalig)

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im VdH Egelsbach e.V. 1926. Die beitragspflichtige Mitgliedschaft beginnt mit unten angegebenen Datum und Unterschrift. Die Aufnahme von Mitgliedern wird durch den Vereinsvorstand beschlossen. Die Beitragszahlung erfolgt jährlich im 1. Quartal und die Kündigungsfrist beträgt mindestens 3 Monate zum Jahresende. Der Beitrag wird grundsätzlich abgebucht, bitte die Bankeinzugsermächtigung ausfüllen. Im Versäumnisfall trage ich die Buchungskosten, die dem Verein hieraus entstehen!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(Pflichtangabe) (Pflichtangabe)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe) (freiwillige Angabe)

e-mail: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Straße: \_\_\_\_\_  
(Pflichtangabe)

Wohnort: \_\_\_\_\_  
(Pflichtangabe)

Ich besitze einen Hund und möchte Hundesport betreiben: Ja  / Nein

**Angaben zur Hundehalterhaftpflichtversicherung:** (Pflichtangabe)

\_\_\_\_\_  
Name des Versicherungsnehmers

\_\_\_\_\_  
Name der Versicherungsgesellschaft

\_\_\_\_\_  
Versicherungs-Nr./Police-Nr.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung/Platzordnung/Arbeitsdienste/  
Beitragsordnung/Hess. Hundeverordnung sonst. Ordnungen an und bestätige die Richtigkeit meiner  
o.g. Angaben. Änderungen werde ich selbsttätig mitteilen. Die persönlichen Daten werden  
ausschließlich in der Mitgliederdatenbank des VdH Egelsbach, Landesverbandes(HSVRM) geführt und  
für das Lastschriftverfahren verwendet.**

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller: