



Aufnahmeantrag

(bitte die farbigen Felder ausfüllen!)

Ich bitte um die Aufnahme in den Verband für Kleine Münsterländer e.V.

| | | | |
|-------------|--------------------------------------|----------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| PLZ / Ort: | <input type="text"/> | Straße: | <input type="text"/> |
| geboren am: | <input type="text"/> | Telefon: | <input type="text"/> |
| Handy: | <input type="text"/> | E-Mail: | <input type="text"/> |
| Jagdschein: | <input type="text" value="JA/NEIN"/> | Beruf: | <input type="text"/> |

Ich besitze den Kleinen Münsterländer:

Name: ZB-Nr.: Geb.-Datum:

Der Jahresbeitrag, sowie die Aufnahmegebühr und die Kosten für die unten gewünschten Artikel, werden durch SEPA-Einzugsermächtigung von meinem unten genannten Konto abgebucht, wozu ich hiermit den Auftrag erteile. (Anträge ohne Einzugsermächtigung werden nicht bearbeitet!)

Bank: IBAN: BIC:

Die Mitgliedschaft wird erst nach Eingang des Jahresbeitrages in Höhe von 45,- Euro gültig.. Beim Ersteinzug wird der Beitrag für 2 Jahre abgebucht.

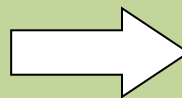
Die Satzung des Verbandes für Kleine Münsterländer e.V. sowie dessen Zuchtordnung erkenne ich für mich als bindend an, sofern ich innerhalb 14 Tagen nach Erhalt keine gegenteilige Erklärung abgebe. Sollte diese erfolgen, habe ich Anspruch auf Rückzahlung der bereits entrichteten Beiträge.

Ich bitte um Zusendung folgender Vereinsartikel:

- KIM-Verbandsabzeichen (Hutnadel) zum Preis von 5,- € /Stk.
- KIM-Autoaufkleber zum Preis von 2,50 € /Stk
- KIM-Informationsheft zum Preis von 1,50 € /Stk.

Einwilligungserklärung nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO):

Mit der Unterschrift wird ausdrücklich die Kenntnisnahme und Geltung der datenschutzrechtlichen Hinweise für personenbezogene und personenbeziehbaren Daten auf der Homepage des Vereins und der dort genannten Anlagen (Satzung, Stand: 19.05.2016 und Datenverarbeitungsverzeichnis, Stand 28.05.2018) bestätigt und in die dort aufgezeigte Verarbeitung der in diesem Formular gemachten Angaben bis auf ausdrücklichem Widerruf eingewilligt.



Bitte einsenden an unseren Schriftführer:

Paul Michael Kruff
Mühlenstr. 1
56828 Alfien
mail: paul-michael.kruff@arcor.de

Datum und Unterschrift

| | | | | | |
|-------------------------|---|------------------|--------------|----------------|----------------|
| Bearbeitung : | Mitglieds-Nr. (SEPA): KIM-SAA_ _ _ _ | Mitgliederdatei: | Anschreiben: | Schatzmeister: | Monatsmeldung: |
|-------------------------|---|------------------|--------------|----------------|----------------|