



Antrag

auf Mitgliedschaft im Verein Dachsbracke e.V.

1. Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Dachsbracke e.V.

Die Satzung des Vereins nebst aller zugehörigen Vereinsordnungen erkenne ich ausdrücklich an und werde diese beachten. Eine von mir erworbene Alpenländische Dachsbracke werde ich zur Anlagen- und Gebrauchsprüfung führen sowie eine Formbewertung des Hundes vornehmen lassen. Ich erkläre, meiner jährlichen Verpflichtung zur Beitragszahlung bis spätestens zum 31. März eines jeden Jahres nachzukommen.

| | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (Vor- und Familienname) | (Geburtsdatum) | (Beruf) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (PLZ/Wohnort) | (Straße) | (Bundesland) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (Telefon) | (Mobiltelefon) | (E-Mail Adresse) |

2. Ich bin Inhaber eines gültigen Jagdscheines und habe folgende Jagdgelegenheit (bitte ankreuzen):

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> als Forstbeamter/in | <input type="checkbox"/> als Pächter/in | <input type="checkbox"/> als Eigenjagdbesitzer/in |
| <input type="checkbox"/> als Berufsjäger/in / Jagdaufseher/in | <input type="checkbox"/> als Begehungsscheininhaber/in | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="text"/> | | |

3. Hiermit ermächtige ich den Verein Dachsbracke e.V. (Zahlungsempfänger) widerruflich, die von mir an den Verein zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines Kontos

| | | |
|---|---------------------|----------------------|
| * Bitte unbedingt vollständig eintragen! | BIC* (11 Stellen): | <input type="text"/> |
| | IBAN* (22 Stellen): | <input type="text"/> |
| | Name der Bank*: | <input type="text"/> |

per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich zum 14. Februar oder dem darauffolgenden Arbeitstag. Die Gläubiger Identifikationsnummer des Verein Dachsbracke e.V. lautet: DE 49ZZZ00000162823. Die Mandatsreferenz der Lastschrift entspricht Ihrer Mitgliedsnummer im Verein Dachsbracke e.V. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort | Datum | Unterschrift |

Bitte ausgefüllt zusenden an:

Michael Tandler, kommissarischer Geschäftsführer des Verein Dachsbracke e.V.
Spinnerstraße 32, 38114 Braunschweig, Tel.: 0172 3500035, E-Mail: gf@dachsbracke.de