



# Hundefreunde Thann e.V.

Verein zur Förderung der artgerechten Erziehung und Ausbildung von Sport- und Familienhunden



Vereinsgelände: Beim Poloplatz

Vorstand: Ralf Watzlawek \* Bogenstr. 12r \* 85649 Brunnthal\* Telefon: (08102) 784091

## AUFNAHMEANTRAG

Eintritt am: \_\_\_\_\_

Antragsteller			
( Bitte leserlich ausfüllen)			
Vorname		geboren am	
Name		Beruf	
Straße/Nr.		Telefon	
PLZ/Ort		E-mail	
In welchem anderen Hundeverein sind Sie Mitglied?			
In welchem Hundeverein waren Sie früher Mitglied?			
Wurden Sie dort ausgeschlossen?		Ja	Nein

<u>Wichtig-</u> bei Rassehunden den Zwingernamen											
Geführter Hund											
Name(lt. Abstammungsn.)		Rasse mit Zwingernamen									
Wurfstag		Geschlecht	Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>					
Haftpflichtversicherungs-Nr.		Versicherung-Gesellschaft									
letzte Tollwutschutzimpfung		Registriernr.:	_____								
		Zuchtbuchnr.:	_____								
		Tätowiernr.:	_____								
Mir ist bekannt, dass die letzte Tollwutschutzimpfung nicht älter als ein Jahr und bei Teilnahme an Wettkämpfen nicht jünger als drei Wochen sein darf. Eintrag im Impfbuch ist erforderlich und bei Anmeldung vorzulegen.											
Bereits erworbene Ausbildekennzeichen:											
Team	BH	Obed.	Agility 1	Agility 2	Agility 3	VPG 1	VPG 2	VPG 3	FH	IPO	WH

Jahresbeitragszahlung durch Bankeinzug			
Konto-Nr.		BLZ	

Bank	
------	--

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein. Die Satzung, Haus- und Geländeordnung sowie alle erlassenen Vorschriften erkenne ich voll an. Außerdem gebe ich die Einwilligung zur Registrierung der obigen Daten nach dem Bundesdatenschutzgesetz bei diesem dhv-Mitgliedsverein und bei den Organen des dhv.

Ort		Datum	____.____.20____	Unterschrift	
Unterschrift d. ges. Vertreters bei Minderjährigen					

Die Mitgliedschaft beginnt mit allen Rechten und Pflichten ab der Bekanntgabe. Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand nach spätestens zwölf Monaten.

<b>BEARBEITUNGVERMERKE</b>
(Wird vom Verein ausgefüllt)

Kurs bei	
von	____.____.20____ bis ____.____.20____

Geht zu							
Agility		Obedience		SchH		THS	

<input type="checkbox"/>	Voll-Mitglied
<input type="checkbox"/>	Jugend-Mitglied
<input type="checkbox"/>	Familien-Mitglied

Antrag zugestimmt am	
Bekanntgabe am	____.____.20____
Bereits bezahlt	____,00 €
Kassiert durch	
Beitrag abbuchen ab	____.____.20____
Bearbeitet	

Kassier		am	____.____.20____
Schriftführer		am	____.____.20____

Satzung und Platzordnung ausgehändigt	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------

BLV-Mitglied-Nr.	
------------------	--