

Aufnahme - Antrag

Einsenden an:

IBC Schatzamt

Friedrich von der Höh

Claus von Stauffenbergstr.42

59368 Werne

Tel.: 02389/535392

Mail: Friedrich-v-d-Hoeh@ibc-boxerclub.de

* Hiermit beantrage ich,

Vor- und Familienname

* geboren am:

* Tel.:

Mail

* wohnhaft in

Postleitzahl, Wohnort, Strasse, Hausnummer

die Aufnahme in den



Internationaler Boxer - Club

Zucht- und Gebrauchshundeverein Deutschland e.V.-Sitz Hamburg

Mitglied im Verband für das Deutsche Hundewesen e.V. (VDH)

* ab

* als

Vollmitglied (Jahresbeitrag € 50 zuzügl. € 20,50 Aufnahmegebühr)

Rentner (Jahresbeitrag € 27 zuzügl. € 20,50 Aufnahmegebühr)

Jugendlicher (Jahresbeitrag € 15 zuzügl. € 20,50 Aufnahmegebühr)

Familienmitglied (Jahresbeitrag € 12,50 ohne Aufnahmegebühr)

* mein Hund ist ein

Boxer namens:

*

nur vom OC Vorstand ausfüllen

Zuchtbuch Nr.

ohne Hund

andere Rasse

	Datum	Unterschrift

* In den Ortsclub

* Landesverband

Ich verpflichte mich, die mir bekanntgemachten Satzungen, Ordnungen und Zuchtbestimmungen des IBC einzuhalten. Gleichzeitig ermächtige ich den IBC-Internationaler Boxer - Club e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von dem nachfolgend aufgeführten Konto einzuziehen. Ich verpflichte mich, Änderungen der Bankverbindung unverzüglich an das Schatzamt des IBC zu melden. Ich bin mit der Veröffentlichung und Speicherung meiner Personendaten nach DSGVO auf der Homepage bzw. in der Vereinszeitschrift des IBC e.V. einverstanden. Ich habe die Datenschutzerklärung des IBC-OCs erhalten und erkläre durch meine Unterschrift die Einwilligung zur Datenspeicherung.

* Kreditinstitut

* IBAN

* Kontoinhaber

Ich versichere hiermit, aus keinem Mitgliedsverein des VDH rechtsgültig ausgeschlossen worden zu sein.
Falsche Angaben führen zum sofortigen Ausschluss aus dem "Internationaler Boxer - Club e.V."

*

Ort, Datum

*

Unterschrift

Für den Fall, dass ich das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet habe, erklären meine gesetzlichen Vertreter durch ihre Unterschrift ihre Zustimmung.

Wir stimmen als Gesetzliche Vertreter der beantragten Mitgliedschaft zu.

Ort, Datum							Unterschrift der gesetzlichen Vertreter	
Eingangsdatum	ADV	Anschr.	WdB	Beitrag	Ausweis	Lastschr.		

* Pflichtfelder