



Club der  
**Hundefreunde**  
**Lippstadt**  
und Umgebung e.V.  
DVG Mitglied Nr.: 06-1-24

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Club der Hundefreunde Lippstadt und Umgebung e.V.

N a m e: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hund: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag 96,00 €

Aufnahmegebühr 100,00 €

Sonderbedingungen: (zutreffendes ankreuzen)

Jugendliche/r unter 18 Jahren ( )

Familienmitglied ( )

Rentner/in, Studenten, Auszubildende/r, ( )

---

Mit der Erfassung und der Weitergabe meiner hier angegebenen persönlichen Daten an Deutscher Verband der Gebrauchshundsportvereine (DVG) bin ich einverstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Aufnahmebedingungen an und bestätige, **Zugriff zur Satzung, Geschäftsordnung und Platzordnung, sowie Arbeitseinsätze** auf der Internetseite unter <https://hundefreunde-lippstadt.de/>.Downloads zu haben.

Der Jahresbeitrag (anteilig, je nach Monat) und die Aufnahmegebühr werden per Lastschrift eingezogen.

---

Ort, Datum

---

Antragsteller

---

gesetzlicher Vertreter bei Jugendlichen



Club der  
**Hundefreunde**  
**Lippstadt**  
und Umgebung e.V.  
DVG Mitglied Nr. 06-1-24

Gläubiger-Identifikationsnummer DE64ZZZ00000159449

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Club der Hundefreunde Lippstadt und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Club der Hundefreunde Lippstadt und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

---

Ort, Datum

Unterschrift