

Deutscher Teckelklub 1888 e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im Deutschen Teckelklub 1888 e.V. und werde gleichzeitig Mitglied der Gruppe Kirchheimbolanden e. V. und des Landesverbandes Rheinland-Pfalz/Saarland im DTK

Vollmitglied

Familienmitglied

Jugend 1*

Jugend 2*

Name:

Vorname:

Straße :

PLZ und Wohnort:

Geb. Datum:

Telefon: E-Mail:

Jagdscheininhaber:

Ja

Nein

Hinweise zur Mitgliedschaft:

Mit untenstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er kein Hundehändler ist und die Ziele und insbesondere die Satzung und Ordnungen des Deutschen Teckelklubs 1888 e.V. (DTK) bindend anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert. Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber der Gruppe/Sektion oder der DTK-Geschäftsstelle erklärt sein, damit er zum Jahresende wirksam wird. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrags.

67292 Kirchheimbolanden,

Unterschrift des Antragstellers:

67292 Kirchheimbolanden,

Unterschrift der Gruppe/Sektion:..

Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen Ihrer Gruppe/Sektion und der DTK-Geschäftsstelle gespeichert und für Zwecke der Mitglieder-Verwaltung Ihrer Gruppe/Sektion, beziehungsweise für Verwaltungszwecke der DTK-Geschäftsstelle (z.B. Versand Der Dachshund, Überprüfung Versicherungsschutz) verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte findet nicht statt. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Zugriff auf Ihre Daten haben nur die Beauftragten ihrer Gruppe/Sektion bzw. Mitarbeiter der DTK-Geschäftsstelle, die diese Daten für die Erledigung der ihnen übertragenen Aufgaben innerhalb des DTK benötigen. Diese Mitarbeiter sind auf das Datengeheimnis, gemäß § 5 BDSG, verpflichtet. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei der Gruppe/Sektion oder der DTK-Geschäftsstelle gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse der Gruppe/Sektion oder der DTK-Geschäftsstelle nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu soweit es für Verwaltungszwecke der Gruppe/Sektion bzw. der DTK-Geschäftsstelle erforderlich ist.

67292 Kirchheimbolanden,

Unterschrift des Antragstellers:

Jugend 1: Beitragsfrei: kein Dachshundbezug

Jugend 2: Nicht beitragsfrei: Dachshundbezug oder Zwingergemeinschaft

Bitte wenden

Gruppe Kirchheimbolanden e. V.

im

Deutschen Teckelklub 1888 e. V.

Mitglied im VDH und der F. C. I.

Postanschrift: Andreastraße 5, 67292 Kirchheimbolanden, ☎ (0 63 52) 7002 75

E-Mail: info@teckel-kibo.de, Internet: www.teckel-kibo.de

Zahlungsempfänger: Gruppe Kirchheimbolanden e. V. im Deutschen Teckelklub 1888 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren
DE19ZZZ00000683768

Mandatsreferenz _____
Wird von der Gruppe eingetragen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandates

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gruppe Kirchheimbolanden e. V. im Deutschen Teckelklub 1888 e. V. den jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut / wir unser Kreditinstitut an, die von der Gruppe Kirchheimbolanden e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Jährlich. Wiederkehrende Zahlung am **25. Januar** eines jeden Jahres. Sollte dieser Termin kein Geschäftstag sein, so ist die Fälligkeit der nächstfolgende Geschäftstag.

Vorname, Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts und BIC

IBAN

Kirchheimbolanden,

Unterschrift Kontoinhaber