

Rassezuchtverein der Kromfohlländer e. V. Sitz Siegen

Mitglied des Verbandes für das Deutsche Hundewesen e.V. (VDH), Dortmund
und der Federation Cynologique Internationale (F.C.I.), Thuin (Belgique)



An den Vorstand des
Rassezuchtverein der Kromfohlländer e.V.
c/o Sabine Lange
Scholte-Rahm-Str. 3

D 47178 Duisburg

Betr.: Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meinen/unseren Beitritt zum Rassezuchtverein der Kromfohlländer e.V.
Zutreffendes bitte ankreuzen:

Beitragszahlungen mittels Einzugsverfahren.

Jährlicher Beitrag:

- () Euro 32,00 für die Vollmitgliedschaft
Euro 38,00 ab 01.01.2026
- () Euro 25,00 für die Familien-/ Partner-Mitgliedschaft *2) pro Person
- () Euro 15,00 für die Jugendmitgliedschaft (Alter 10-18 Jahre) *2) pro Person
- () Euro 24,00 Bezug der VDH-Monatszeitschrift " Unser Rassehund " *1)

Beitragszahlungen (Stand März 2009) **für Mitglieder mit Wohnort im Ausland**

ohne Einzugsverfahren. Jährlicher Beitrag (zu überweisen bis zum 31.01. des Jahres)

Achtung Mitgliedschaft ohne Einzugsverfahren nur für Mitglieder mit Wohnort im Ausland möglich!

- () Euro 32,00 für die Vollmitgliedschaft
Euro 38,00 ab 01.01.2026
- () Euro 25,00 für die Familien- /Partner-Mitgliedschaft *2) pro Person
- () Euro 15,00 für die Jugendmitgliedschaft (Alter 10 - 18 Jahre) *2) pro Person

Bei Erwerb der Mitgliedschaft nach dem 30. Juni beträgt der Beitrag für das laufende Geschäftsjahr 50% des entsprechenden Mitgliedsbeitrages (§ 13.3 der Satzung)

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die nachfolgenden Angaben sowie die Bankdaten elektronisch gespeichert werden und für Vereinszwecke genutzt werden.

Desweiteren dürfen Namen und Anschrift zusammen mit dem Namen des Hundes zu nicht kommerziellen Zwecken an Mitglieder des Vereins bekannt gegeben werden.

Ort/ Datum _____ Unterschrift _____

Bitte nachfolgende Angaben in Druckschrift oder Schreibmaschine

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße und Nr. _____

PLZ / Or _____

Tel / Fax _____ E-Mail _____

ggf.: Name der Familien-/Partner-Mitgliedes _____ Geburtsdatum _____

ggf.: Name des Jugendlichen _____ Geburtsdatum _____

Name(Name und Zwingername) des Hundes _____

Wurfdatum: _____ Zuchtbuch – Nr.: _____

Rüde Hündin Rauhaar Glatthaar

*1) Der Bezug der VDH-Zeitschrift „ Unser Rassehund“ kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

*2) Nur in Verbindung mit einer Vollmitgliedschaft möglich. Beitragszahlung addiert sich Vollmitgliedschaftsbeitrag zzgl. entsprechender Anzahl der Familien-/Partner- und/oder Jugendmitgliedschaft

Stand: 04/2025 MW

Welche Gründe haben Sie dazu bewegt, Mitglied im Rassezuchtverein der Kromfohrländer e.V. werden zu wollen?

Würden Sie gerne aktiv im Verein tätig werden. Wenn ja, in welcher Form ?

Welche Erfahrungen haben Sie bisher mit Kromfohrländern gemacht?

SEPA-Lastschriftmandat

Rassezuchtverein der Kromfohlländer e.V.
Vertreten durch den 1. Vorsitzenden Herrn Stefan Göritz, Teislerweg 10, 44339 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000453663

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

- Abweichend hiervon gilt das Mandat nur für eine einmalige Zahlung.

Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz teilt mir/uns der Rassezuchtverein der Kromfohlländer e.V. vor der ersten Abbuchung mit.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Rassezuchtverein der Kromfohlländer e.V., Beiträge von meinem /unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die dieses Konto betreffenden Lastschriften des Rassezuchtvereins der Kromfohlländer e.V. einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Land, Postleitzahl und Wohnort _____

Name Kreditinstitut _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum und Ort _____

Unterschrift _____

Mitglied (bitte nur ausfüllen, wenn das Mitglied nicht der o.a. Kontoinhaber ist):

Vorname und Name (Mitglied) _____

Straße und Hausnummer _____

Land, Postleitzahl und Wohnort _____

Geburtsdatum _____