Enzkreis e.N.

Rettungshundestaffel-Enzkreis e.V.

Rettungshundestaffel-Enzkreis e.V. E-Mail: <u>info@rettungshundestaffel-enzkreis.de</u>

	Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft	
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Hiermit beantrage ich	die Aufnahme in die Rettungshundestaffel-Enzkreis e.V. als	
Aktives Mitglied	Fördermitglied	
(Die einmalige Bearbeitungsg innerhalb von 14 Tagen nach	ebühr für Mitglieder beträgt 50,-€ für Erwachsene und 25,-€ für Jugendliche und wird Antragsstellung eingezogen.)	
Mitgliedsbeitrag pro Jah (Der Mindestbeitrag beträgt 4	ır: 40,-€ für Erwachsene und 15,-€ für Jugendliche)	
einzuziehen. Die Mitglieds durch das Mitglied, als auc Ablauf der Probezeit durch Probezeit automatisch um	meinen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachfolgenden Konto chaft ist zur Probe auf 6 Monate begrenzt und kann innerhalb dieser Zeit sowohl ih der Staffel unbegründet beendet werden. Die endgültige Aufnahme wird nach die Vorstandschaft entschieden. Die Mitgliedschaft verlängert sich nach Ablauf ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum 30.11. des laufenden Jahres gekündigt opflichtet sich die Satzung und Platzordnung durchzulesen.	der
IBAN:		
BIC:		
Kreditinstitut:		
	nverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit	
Ort, Datum:	Unterschrift:	
Vom Vorstand auszufü	illen	
Antrag abgegeben am	:	
Ablauf der Probezeit:	- 	