



Antrag auf eine Mitgliedschaft
im Verband der Züchter und Freunde
des Europäischen Dahomey-Zwergrindes

Herr
Matthias Kaufmann
Frankenlandstraße 30
D-97277 Neubrunn
Deutschland - Germany

<u>Vom Verein auszufüllen:</u>	
<u>Mitgliedschaft</u>	
genehmigt :	abgelehnt
Mitgliedsnr.: <u>HM</u>	<u>VZFEDZ</u>
<u>Mandat:</u> <u>M</u>	<u>VZFEDZ</u>

Angaben zum Mitglied

Name, Vorname: _____
geboren am: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____
gewünschter Hofname: _____
Betriebsnummer: _____

Beiträge und Gebühren

Jährlicher Mitgliedsbeitrag für Hauptmitglieder:	35,00 €
Einmalige Gebühr für den Hofnamen	25,00 €
Abstammungsnachweis pro Tier	15,00 €
Eigenanteil für die Bulldog-Gen Untersuchung pro Tier :	40,00 €

Die Mitgliedschaft im Verband der Züchter und Freunde des Europäischen Dahomey-Zwergrindes kann vom Vorstand ohne Angabe von Gründen abgelehnt werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Zuchtbuchordnung sowie alle anderen Ordnungen des Verbandes der Züchter und Freunde des Europäischen Dahomey-Zwergrindes an.

Ich bin einverstanden künftig Rechnungen, Informationen und Einladungen per E-Mail zu erhalten. Bei nicht angegebener E-Mailadresse wird Porto für Rechnungen etc. berechnet.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Verband der Züchter und Freunde des Europäischen Dahomey-Zwergrindes
Kirchstrasse 16, 97855 Triefenstein

Gläubiger Identifikationsnummer: DE6ZZZ00001942539
Mandatsreferenz: wird Ihnen auf der Rechnung mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verband der Züchter und Freunde des Europäischen Dahomey-Zwergrindes, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verband der Züchter und Freunde des Europäischen Dahomey-Zwergrindes 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

Name Kontoinhaber: _____

Adresse Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC (12-stellig): _____

IBAN (22-stellig): _____

Ort, Datum

Unterschrift

