Antrag auf eine Mitgliedschaft im Verband Europäisches Dahomey-Zwergrind

Herr
Matthias Kaufmann
Kirchstraße 16

D-97855 Triefenstein

Deutschland - Germany

Vom Verein auszufüllen:

Mitgliedschaft

genehmigt : **abgelehnt**

Mitgliedsnr.: HM **VZFEDZ**

Mandat: M **VZFEDZ**

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 €
Bestandsregisterauszug mit Abstammung pro Tier	15,00 €
Eigenanteil für die Bulldog-Gen Untersuchung pro Tier :	40,00 €

Die Mitgliedschaft im Verband Europäisches Dahomey-Zwergrind kann vom Vorstand ohne Angabe von Gründen abgelehnt werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie alle anderen Ordnungen des Verbandes 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.

Wir sind kein anerkannter Zuchtverband im Sinne der EU-Verordnung 2016/1012 und dem deutschen Tierzuchtgesetz.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Verband Europäisches Dahomey-Zwergrind
Kirchstraße 16, 97855 Triefenstein

Gläubiger Identifikationsnummer:	DE62ZZZ00001942539
Mandatsreferenz:	wird Ihnen auf der Rechnung mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verband Europäisches Dahomey-Zwergrind, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verband Europäisches Dahomey-Zwergrind 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

Tierbestandsmeldung

Name	Ohrmarkennummer	m/w	geboren am	Farbe	Vorbesitzer