



Beitrittserklärung zum Verein Deutsch-Langhaar-Altbayern e.V.

Name / Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Beruf:

Jäger: ja: nein: Verbandsrichter: ja: nein:

Hundehalter: ja: nein: Züchter: ja: nein:

Revierinhaber: ja: nein:

Ich bitte um Aufnahme in den Verein DL-Altbayern:

Datum, Ort, Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat:

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000684473

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Verein Deutsch–Langhaar–Altbayern e.V. , Zahlungen des Mitgliedsbeitrages von derzeit 40 € von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Deutsch–Langhaar–Altbayern e.V. 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.

IBAN:

(Internationale Bankkontonummer)

BIC:

(Bankleitzahl)

Kreditinstitut:

Datum, Ort, Unterschrift Kontoinhaber