

Beitrittserklärung

--

Mitglied:

Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon (Festnetz):	Mobil:
e-Mail	Geburtsdatum

Einzugsermächtigung:

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den HC Münsterland e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem HC Münsterland 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.

Kontoinhaber (Name und Vorname (mit Adresse, wenn nicht Mietglieds-Anwärter)):	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN: DE	Zahlungsweise: jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/>

Hund:

Name des Hundes:	Geschlecht: Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/>
Rasse:	Wurfstag:
Letzte Tollwutimpfung:	Bei welcher Gesellschaft ist der Hund versichert?

Bitte teilen Sie uns bestehende chronische Erkrankungen Ihres Hundes (Herzfehler, HD o. ä.) vor Kursbeginn mit.

Hiermit erkläre ich, dass die Teilnahme auf eigenes Risiko erfolgt. Für Schäden und Unfälle irgendwelcher Art übernimmt der Veranstalter keine Verantwortung und keine Haftung. Jeder Teilnehmer haftet für sich und den durch seinen Hund verursachten Schaden in vollem Umfang. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die bestehende Satzung, Platzordnung und Gebührenordnung an. Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie schriftlich widerrufe, bzw. schriftlich die Mitgliedschaft fristgerecht kündige.

Datum: _____, **Unterschrift:** _____