

# Aufnahme-Antrag

Verband der Pudelfreunde Deutschland e.V. (VDP)

Hauptgeschäftsstelle:

Büchschinken 10, D-21465 Reinbek



Der Jahresbeitrag beträgt ab 1.1.2011  
41,-€ für Hauptmitglieder + 10,-€ einmalige Aufnahmegebühr  
15,-€ für Familienmitglieder + 10,-€ einmalige Aufnahmegebühr  
Ab 1.7. des laufenden Jahres = Halbjahresbeitrag+ 10,-€  
einmalige Aufnahmegebühr. Der Bezug der Verbandszeitschrift  
"Der Pudel-Spiegel" ist im Jahresbeitrag eingeschlossen.

Ich möchte Mitglied werden im VDP ab \_\_\_\_\_ VDP-Gruppe: \_\_\_\_\_  HM  FM

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ als Familienmitglied bei: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Tel. -Nr.: \_\_\_\_\_

Sind Sie noch Mitglied in einem Pudelklub? \_\_\_\_\_ Wenn ja: Wo? \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass diese Daten in der VDP-Datenbank gespeichert werden und für den klubeigenen Bedarf verwendet werden dürfen. **Die Mitgliedschaft tritt erst ein, wenn der Jahres- bzw. Halbjahresbeitrag und die einmalige Aufnahmegebühr auf unser Konto gebucht wurde.**

**Konten: VR-Bank eG Iffezheim Nr. 307 09 403 (BLZ 665 623 00), IBAN DE93 6656 2300 0030 7094 03 BIC GENODE61IFF**

**Für neue Mitglieder:** Ich besitze einen Toy- Zwerg- Klein- Großpudel - Rüde / Hündin - schwarz, weiß, braun, silber, apricot, rot, Harlekin, black & tan

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ geworfen am: \_\_\_\_\_ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Geworben durch: \_\_\_\_\_ (Anschrift) \_\_\_\_\_

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften ab:

An Zahlungsempfänger: **Verband der Pudelfreunde Deutschland e.V. (VDP)**  
Hiermit ermächtige(n) ich / wir\*) Sie widerruflich, die von mir / uns\*) zu entrichtenden  
Zahlungen wegen der Mitgliedschaft im VDP bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\*)  
Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Konto.-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank Name: \_\_\_\_\_

Wenn mein / unser\*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Anfallende Gebühren durch Nichteinlösung der Lastschrift trägt das VDP Mitglied.

\*) Nicht zutreffendes streichen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift (en) des Kontoinhabers / der Kontoinhaber