

Stöberhundgruppe Sauerland e.V.

1. Vorsitzender: Edwin Wigge
2. Vorsitzender: Bernd Sauerwald
Kassenwart: Marco Fleischhauer
Schriftführer: Reinhard Backhaus



Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
Email: _____
Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Stöberhundgruppe Sauerland e.V..
Der Jahresbeitrag in Höhe von ____ Euro kann laut Einzugsermächtigung von meinem unten
genannten
Konto eingezogen werden.

Der Jahresbeitrag zur Stöberhundgruppe beträgt z. Zt. 10,00 Euro
Der Jahresbeitrag zur Hundeunfallversicherung beträgt z.Zt. zusätzlich 65,00 Euro

Das Versicherungsjahr der Hundeunfallversicherung läuft vom 01.10 bis zum 31.09. des Folgejahres.
Bitte tragen Sie die von Ihnen gewünschte Beitragshöhe (mit oder ohne Hundeunfallversicherung)
selbst ein.

Datum /Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich,
die Stöberhundgruppe Sauerland e.V. bis auf Widerruf den Jahresbeitrag von meinem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

einziehen.

Datum/Unterschrift: _____

Freundliche Grüße
Der Vorstand der Stöberhundgruppe Sauerland e.V.

Stöberhundgruppe Sauerland e.V.

1. Vorsitzender: Edwin Wigge
2. Vorsitzender: Bernd Sauerwald
Kassenwart: Marco Fleischhauer
Schriftführer: Reinhard Backhaus



Hundeversicherung

Name: _____

Folgende Hunde möchte ich über die Stöberhundgruppe versichern:

Hund Nr. 1:

Name: _____

Rasse: _____

Geworfen: _____

Tattoo-Nr./ Chip-Nr.: _____

Hund Nr. 2:

Name: _____

Rasse: _____

Geworfen: _____

Tattoo-Nr./ Chip-Nr.: _____

Hund Nr. 3:

Name: _____

Rasse: _____

Geworfen: _____

Tattoo-Nr./ Chip-Nr.: _____

Jede Änderung ist dem Kassierer vom Versicherungsnehmer anzuzeigen.

Datum/Unterschrift: _____

Freundliche Grüße

Der Vorstand der Stöberhundgruppe Sauerland e.V.