



PARSON RUSSELL TERRIER CLUB DEUTSCHLAND e.V. (PRTCD)

MITGLIED DES VERBANDES FÜR DAS DEUTSCHE HUNDEWESEN e.V. (VDH)
- in der Fédération Cynologique Internationale (FCI) -
UND DES JAGDGEBRAUCHSHUNDVERBANDES e.V. (JGHV)

Heike Schöngen • Geschäftsführerin
Marktstr. 33 • 52477 Alsdorf • Tel. 02404 / 558946 • Fax 02404 / 558947

Aufnahmeantrag

Mgl.Nr.:

--	--	--	--	--

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Parson Russell Terrier Club Deutschland e.V. (PRTCD) und erkenne damit die Satzung und alle Clubordnungen und Beschlüsse an.

Name: _____ Ich habe _____ PRT-Rüden / _____ PRT-Hündinnen

Vorname: _____ Zwingername der / des Hunde/s: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ **Zuständige oder gewünschte Landesgruppe** (PLZ-Gebiet)

Geburtsdatum: _____ **Nord** (18 - 25) **Mitte** (32 - 34, 37,59, 98 + 99)

Telefon: _____ Fax: _____ **Niedersachsen** (0-17,26 - 31, 38,39 49) **Hessen** (35 + 36, 60 -65)

Beruf: _____ **Rheinland** (54 - 56, 66 - 68) **Rheinland-Pfalz/Saar**

E-Mail: _____ **Baden-Württ.** (69, 7, 88 + 89)

Ich bin: Jäger Reiter Liebhaber des PRT

Weitere Mitgliedschaft/en in folgenden Rassehundverein/en: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich Euro 40.- (Euro 25.- für jedes weitere Familienmitglied und für Minderjährige) zuzüglich 10,- Euro Aufnahmegebühr bei Erstabbuchung für Vollmitglieder. Die Mitgliedschaft wird wirksam, wenn während der Einspruchsfrist von vier Wochen nach Veröffentlichung des Aufnahmeantrages im Clubheft des PRTCD e.V. kein Widerspruch erhoben wurde. Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass seine Daten für clubinterne Zwecke elektronisch gespeichert werden. Sie werden vom PRTCD e.V. nicht weitergegeben. Der Austritt erfolgt, durch Eingang der Erklärung in Textform an die Geschäftsstelle, mit sofortiger Wirkung. Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr wird nicht zurück erstattet.

Bankeinzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n hiermit den Parson Russell Terrier Club Deutschland e.V. (PRTCD) widerruflich, den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem/unserem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut und Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte entsprechendes ankreuzen:

Ich bin Vollmitglied (40,00 €) Familienmitglied (25,00 €) unter 18 Jahren (25,00 €)

Der Mitgliedsbeitrag kann nur per Lastschrift erhoben werden.

Die Bearbeitung des Aufnahmeantrages ist deshalb nur bei ausgefüllter Bankeinzugsermächtigung möglich !

Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag
an die Geschäftsstelle des PRTCD !