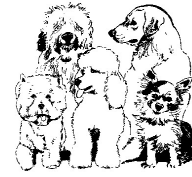


Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.: _____ * geworben von: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den

_____ **Verein Internationaler Hundefreunde aller Rassen (IHR) e. V.**
Birkenweg 8, 25486 Alveslohe, Tel. & Fax: 04193-754911
ggf. Gruppe _____



_____ **Norddeutschen Chihuahua Verein (NCV) e. V.**
Birkenweg 8, 25486 Alveslohe, Tel. & Fax: 04193-754911

Gleichzeitig verpflichte ich mich, die Satzung und Zuchtordnung in der jeweils gültigen Fassung einzuhalten. Die Aufnahmegebühr und der Jahresbeitrag, sowie die Gebührenordnung werden von mir anerkannt.
Die Zusendung von Mitgliedsunterlagen erfolgt per Nachnahme.

Beiträge:	Jahresbeitrag:	Aufnahmegebühr:
pro Hauptmitglied	36,00 €	einmalig 8,00 €
pro Familienmitglied	16,00 €	einmalig 6,00 €
pro junglichem Mitglied	21,00 €	einmalig 6,00 €

Der Austritt aus dem IHR e. V. / NCV e. V. kann jederzeit erfolgen. Die **Kündigung der Mitgliedschaft** muss **bis zum 30. September**, ein Vierteljahr vor Ablauf des Geschäftsjahres, **unter Einschreiben** in der Hauptgeschäftsstelle vorliegen. Erfolgt die Kündigung nicht termingerecht, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr. Tritt ein Mitglied in der zweiten Jahreshälfte ein, ist nur ein halber Jahresbeitrag für das entsprechende Jahr zu zahlen.
Durch das neue SEPA-Verfahren ist es uns leider nicht mehr möglich, Vereinskosten per Lastschrift einzuziehen. Diesbezüglich versenden wir kostenpflichtige Dokumente ausschließlich per Nachnahme !

Datenschutzerklärung (siehe auch www.ihr-ncv.de => Datenschutzerklärung)

Hiermit stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies zu Vereinszwecken erforderlich ist.

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

e-Mail: _____ Homepage: _____

Familienmitgliedschaft wird beantragt für: _____ geb.: _____

Ich besitze die Rasse(n): _____

Unterschrift: _____ Ort / Datum: _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich

Ferner beantrage ich hiermit **Zwingerschutz** ____ ja ____ nein (**einmalige Gebühr: 30,00 €**)

Bitte senden Sie mir ein **Zwingerbuch** zu ____ ja ____ nein (**einmalige Gebühr: 25,00 €**)

Mein Zwingername: _____

Rasse: _____

Unterschrift: _____ Ort / Datum: _____

* wird vom Verein ausgefüllt