



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

MITGLIED IM VERBAND FÜR DAS DEUTSCHE HUNDEWESEN E.V. (VDH)
- in der Fédération Cynologique Internationale (FCI) -
UND IM JAGDGEBRAUCHSHUNDVERBAND E.V. (JGHV)

Heike Schöngen • Geschäftsführerin
Marktstraße 33 • D-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) Hessen (35 + 36, 60 – 65)
 Niedersachsen (26 – 31, 38, 49) Rheinland-Pfalz/Saar
Telefon: _____ Fax: _____ Rheinland (54 – 56, 66 – 68)
Beruf: _____ (40 – 43, 47, 50 – 53, 57 + 58) Baden-Württ. (69, 7, 88 + 89)
E-Mail: _____ Westfalen (44 – 46, 48) Bayern (80 – 97)
Jagdscheininhaber: ja nein Mitte (32 – 34, 37, 59, 98 + 99) Berlin/Brandenb. (0 – 17, 39)
(Bitte ankreuzen)

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 zum Ende eines jeden Kalenderjahres durch schriftliche Erklärung an die Geschäftsstelle unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat.

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 entsprechend ankreuzen:

Ich bin Vollmitglied (Euro 40.–) Familienmitglied (Euro 25.–) unter 18 Jahre (Euro 25.–)
 Jäger Reiter Liebhaber des PRT
 bereits Mitglied in einem anderen VDH/JGHV-Mitgliedsverein

Name des Vereins: _____

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 !