



Aufnahmeantrag

in den Ortsverein:

Geflügelzuchtverein Wathlingen und Umgebung von 1955 e.V.

Die Aufnahme in den Verein erfolgt als:

- Einzelperson (30€ Jahresbeitrag)
- Familie (50€ Jahresbeitrag) - (mit eigenen oder adoptierten Kindern unter 18 Jahren)
- Kinder/ Jugendliche unter 18 Jahre (5€ Jahresbeitrag)

Antragsteller/in (Angaben von Ehe-/Lebenspartner/in bzw. Kindern auf der nächsten Seite angeben)

Name ¹⁾	Vorname ¹⁾	Geburtsdatum ¹⁾
Straße, Hausnummer ¹⁾	Postleitzahl ¹⁾	Ort ¹⁾
Telefon	E-Mail	
Eintritt ¹⁾	<input type="radio"/> Aktiv <input type="radio"/> Passiv Kreuzen Sie bitte aktiv an, wenn Sie selber züchten und passiv , wenn nicht.	
Hier bitte angeben, wenn vom Mitglied ausschließlich Kaninchen gezüchtet werden.		
Registriernummer der Tierseuchenkasse – Falls noch nicht erteilt, BITTE NACHREICHEN		
Besteht schon eine Mitgliedschaft in einem Verein des LV? Wenn ja, in welchem?		

³⁾ Ich bin damit einverstanden, dass der Verein, wie oben angegeben, im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht, für Vereinswerbezwecke nutzt und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Dies gilt auch zur Weitergabe innerhalb des Verbandes an den zuständigen Kreisverband, den Landesverband Hannoverscher Rassegeflügelzüchter und dem Bund Deutscher Rassegeflügelzüchter in Deutschland.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Ausstellungsergebnisse, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein und die Platzierungen bei Wettbewerben.

³⁾ Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort/ Datum

Unterschrift und ggf. des Erziehungsberechtigten 2)

Ermächtigung zum Einzug von Beitragsforderungen durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich/wir den GZV- Wathlingen, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge von meinem/unserem Girokonto bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

BIC: _____

IBAN: _____

Bankinstitut: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung

Ort/ Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

GZV- Wathlingen Jahresbeiträge ab 2023

Erwachsene ab 18 Jahre 30€

Jugendliche bis 18 Jahre 5€

Familien 50€

Ehe-/ Lebenspartner/in (Pflichtangaben, wenn der Eintritt als Paar erfolgt)

Name ¹⁾	Vorname ¹⁾	Geburtsdatum ¹⁾
--------------------	-----------------------	----------------------------

Kinder (Pflichtangaben, wenn der Eintritt mit Kindern erfolgt)

Name ¹⁾	Vorname ¹⁾	Geburtsdatum ¹⁾
Name ¹⁾	Vorname ¹⁾	Geburtsdatum ¹⁾
Name ¹⁾	Vorname ¹⁾	Geburtsdatum ¹⁾
Name ¹⁾	Vorname ¹⁾	Geburtsdatum ¹⁾

Ort/ Datum

Unterschrift und ggf. des Erziehungsberechtigten 2)

1) Pflichtangabe

2) Wenn das Alter des Antragstellers unter 18 Jahre ist, ist der Antrag vom Erziehungsberechtigten ebenfalls zu unterschreiben.

3) Bitte bei Zustimmung durch Kreuz bestätigen.