

Hundefreunde Kirchsteigfeld e.V.

Mitgliedsantrag als aktives, ordentliches Mitglied

Halter

.....
Vorname Nachname geb. am E-Mail
.....
wohnhaft Telefon

**Ich versichere, dass mein Hund über den von der StikoVet empfohlenen Impfschutz verfügt.
Für meinen Hund besteht eine Haftpflichtversicherung.**

.....
Versicherungsgesellschaft Versicherungsnummer
.....
Ort, Datum Hundehalter

Jahresbeitrag 60 EUR

Gewünschte Zahlweise monatlich / jährlich

Die Aufnahmegebühr für Vollmitglieder beträgt 30 EUR.

Die Beiträge sind auf das **Konto „Hundefreunde Kirchsteigfeld e.V.“** bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse **IBAN DE61 1605 0000 1000 6850 19** zu überweisen.

Die Vereinssatzung sowie die Beitrags- und Platzordnung sind mir bekannt und ich erkenne diese in allen Punkten an (nachzulesen www.hundefreunde-kirchsteigfeld.de)

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der Verein Hundefreunde Kirchsteigfeld e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.

Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir, die in Zusammenhang mit der Betätigung im Verein stehen, im Internet, insbesondere auf der Homepage, bei Facebook und Instagram oder in Printmedien des Hundevereins veröffentlicht werden dürfen. Dies gilt auch für Vereinsberichte die an die Medien weitergeleitet werden (z. B. Zeitung, Fernsehen und Radio). Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

ja / nein

Name des 1. Hundes
(kostenfrei im Beitrag des aktiven Mitglieds enthalten):

Geburtsdatum:

Rasse:

Geschlecht:

Kastriert:

Name des 2. Hundes (20 EUR jährlich):

Geburtsdatum:

Rasse:

Geschlecht:

Kastriert:

(Ort, Datum)

Unterschrift

Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand innerhalb einer Frist von 3 Wochen.

Postanschrift:

Hundefreunde Kirchsteigfeld e.V.
C/O Julia Klosz
Dorothea-Schneider-Str.14
14480 Potsdam

per E-Mail:

vorstand@hundefreunde-kirchsteigfeld.de

www.hundefreunde-kirchsteigfeld.de