



Deutscher Rassehunde Verband e.V. (DRV e.V.)

Jhr eingetragener nationaler u. internationaler Dach- u. Zuchtverband

Hauptgeschäftsstelle: Heerlinke 15 – 38259 Salzgitter

Zuchtbuchamt: Hinter den Gärten 1 – 38729 Langelsheim

Tel. 05341/2934395 – Email: kontakt@drvev.de – www.drvev.de



Aufnahmeantrag für eine DRV e.V. - Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Deutschen Rassehunde Verband e.V. (DRV e.V.).
Der Jahresbeitrag für das Hauptmitglied beträgt 40,- € und für Familienmitglieder 20,- € für ein laufendes
Geschäftsjahr. (lt. **Satzung vom 01.01. – 31.12. - unabhängig vom Eintrittsdatum**)
Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt für das Hauptmitglied 10,- € und für Familienmitglieder 5,- €.

Hauptmitglied	Familienmitglied
Vorname:	Vorname:
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon:	Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:

Ich züchte/besitze folgende **Hunderasse**: _____

Meine **E-Mail** Adresse: _____

Meine **Homepage**: _____

Für Züchter:

Folgenden Zwingernamen möchte ich beantragen:

Bitte geben Sie **drei** Vorschläge mit den Zusätzen an ! (z.B. of, from, von den, vom..., u.s.w.)

1.) _____

2.) _____

3.) _____

Der **Zwingername** soll **vor** den Welpennamen gesetzt werden ja nein

Mit der Veröffentlichung meiner Züchterdaten (Rasse, Zwingername, Name, Anschrift, Telefon, Homepage) im
Züchterverzeichnis auf der Homepage des DRV e.V. erkläre ich mich einverstanden! ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des Hauptmitgliedes

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Deutscher Rassehunde Verband e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Heerlinke 15

Postleitzahl und Ort:

38259 Salzgitter



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07ZZZ00000127107

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitglieds-Nr.:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Deutscher Rassehunde Verband e.V.** widerruflich, die von mir/uns zu entrichten den Zahlungen (**Mitgliedsgebühren**) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Deutscher Rassehunde Verband e.V.**, Zahlungen der **Mitgliedsgebühren** von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Deutscher Rassehunde Verband e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:



Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen):

_ _ _ _ **DE** _ _ _

Ort, Datum(TT/MM/JJJJ):

Unterschrift/en d. Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):