

Österreichischer Pudelpointer-Klub

(ZVR-Zahl 590535321)



Mag. Johann Fischerlehner
Scheiben 23
A-4224 Wartberg/Aist
Telefon: +43 (0) 664 8350 349
e-mail: Pudelpointer-Klub@gmx.at

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in den Pudelpointer-Klub und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung sowie die Zuchtbestimmungen des ÖPPK an.

Familienname:..... Vorname:..... Geburtsdatum:

Straße:..... Hausnummer.....

Postleitzahl Wohnort.....

Telefon:..... e.mail.....@.....

Ich führe derzeit

Name des Hundes: ÖHZB-Nr.:.....

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 30 Euro. Mit seiner Einrichtung erwerben Sie den Anspruch auf Ermäßigung der Gebühren (Nenngeld) für alle vom Klub ausgerichteten Prüfungen und dreimal jährlich (März, Juli, Dezember) das Mitteilungsheft „der Pudelpointer“.

Der Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten in der jeweiligen vereinseigenen Software wird zugestimmt.
Die Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum Unterschrift :.....

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

(Online verfügbar unter www.pudelpointer.at)

An den
Österreichischen Pudelpointer-Klub

(ZVR-Zahl 590535321)
Mag. Johann Fischerlehner
Scheiben 23
A-4224 Wartberg/Aist
Telefon: +43 (0) 664 8350 349
e-mail: Pudelpointer-Klub@gmx.at

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Vergabe erfolgt durch den Zahlungsempfänger

Zahlungsempfänger

Österreichischer Pudelpointer-Klub (ZVR-Zahl 590535321)
Scheiben 23, 4224 Wartberg ob der Aist

Creditor ID: AT78ZZZ00000030445

Ich ermächtige den Österreichischen Pudelpointer-Klub (ZVR-Zahl 590535321) Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Österreichischen Pudelpointer-Klub (ZVR-Zahl 590535321) auf mein Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger

Nachname: Vorname:

Straße

Postleitzahl: Ort:

IBAN BIC

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort, Datum Unterschrift :

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

(Online verfügbar unter www.pudelpointer.at)