

Hundefreilauf Flensburg e.V.

Leinen los und einfach Hund sein



1. Vorsitzender: Robert Höfelmeyer
 2. Vorsitzender: Uwe Ladendorf
 Kasse und Mitgliederverwaltung: Monika Lorenzen
 Geschäftsstelle: Am Fördewald 11b, 24944 Flensburg
 Spiel u. Freilaufgelände: Quakenweg, 24941 Flensburg
 Email: kontakt@hundefreilauf-flensburg.de
 Internet: http://hundefreilauf-flensburg.de

Bankverbindung:
 IBAN: DE72215106001000223157
 BIC: SYBKDE22
 Kontonummer: 1000 223 157
 BLZ: 215 106 00 (Sydbank Flensburg)
 Steuernummer: 15/290/81408
 Vereinsregister Flensburg: VR 2130 FL

Beiträge & Spenden sind steuerlich absetzbar!

Mitgliedsbeiträge: 35,- € Monatsbeitrag (bis zu 5 Hunde)
 + 5,- € jeder weitere Hund

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als außerordentliches Mitglied im Verein Hundefreilauf Flensburg e.V. .
 Ich erkenne auch an, dass ich vor der Aufnahme als außerordentliches Mitglied zuvor, einige Male zur normalen
 Öffnungszeit als Tagesgast gekommen sein muss, damit ich mir vorab einen Eindruck machen kann, ob es mir und
 meinem Hund gefällt.

Name, Vorname		Geb.Datum	
Anschrift			
Email		Telefon	
Name, Rasse des/der Hundes/Hunde		Rüde (m) / Hündin (w)	kastriert (ja / nein)
Haftpflichtversicherung besteht bei folgender Versicherungsgesellschaft:		Bescheinigung Fachkraft: Datum, Unterschrift	

Ich versichere, dass mein Hund frei von ansteckenden Krankheiten, regelmäßig geimpft und entwurmt, sowie sozial
 verträglich ist. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Platzordnung des Hundefreilauf Flensburg e.V. an. Mir ist
 bekannt, dass ich im Falle einer Kündigung der Mitgliedschaft eine Frist von 3 Monaten einzuhalten habe.

Ich möchte den Verein durch eine einmalige Spende in Höhe von _____ € unterstützen.

Ich werde ab dem _____ außerordentliches Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag beträgt _____ €.

Ort, Datum

Unterschrift Hundehalter

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE18ZZZ00001016690	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

Ich/Wir ermächtige(n) den Hundefreilauf Flensburg e.V. den Mitgliedsbeitrag
 monatlich vierteljährlich halbjährlich von meinem/unserem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift
 einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hundefreilauf Flensburg 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 Betrags
 verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC1	IBAN DE

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift