



# Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Ich züchte folgende Rassen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ich war / bin des Kleintierzuchtvereins \_\_\_\_\_  
von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Die Höhe des Mitgliedbeitrages richtet sich nach dem jeweiligen Beschluss der JHV

Ilshofen, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift

<p><b>Vom Verein auszufüllen</b></p> <p>Aufgenommen am: _____ Unterschrift Vorsitzender</p>
---

**Diese Einverständniserklärung** gilt für Fotoveröffentlichungen sowie namentliche Nennung im Zusammenhang mit sämtlichen Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf der Internetseite des Kleintierzuchtverein Z83 Ilshofen e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier von mir eingesetzten Daten wie:  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

Fotos im Internet ja  nein   
Fotos in der Zeitung Ja  nein

Über die damit verbundenen Internetrisiken Blatt „Wichtige Informationen zur Einwilligung der Veröffentlichung persönlicher Daten im WEB“ hinreichend informiert.(unter [www. http://z83-ilshofen.de/downloads/downloads.html](http://z83-ilshofen.de/downloads/downloads.html)) wurde.

Widerrufsbelehrung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe der fotografischen Daten zur Nutzung im Internet und erkläre, dass ich die obenstehende Widerrufsbelehrung verstanden habe.  
Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich beim Vorstand widerrufen werden.

.....  
Datum und Unterschrift

# SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kleintierzuchtverein Z83

Grüne Au 4

74532 Ilshofen

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Einmalige Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE25ZZZ00001165071

Mandatsreferenz

Mitgliedsbeitrag Kleintierzuchtverein Z83 Ilshofen

Ich/Wir ermächtige(n) Kleintierzuchtverein Z83, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] 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 (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)