



Beitrittserklärung:

Hierdurch beantrage ich meine Aufnahme in den ACR e.V. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der satzungsgemäßen Bestimmungen und zur pünktlichen Entrichtung des Jahresbeitrages von 30,00 € Hauptmitglied (), 5,00 € Familienmitglied ().
 Sowie zur genauen Befolgung der Zuchtordnung des ACR e.V..

Hauptmitglied: Name: Vorname:.....

Geburtstag:.....Beruf:.....

PLZ:.....Ort:.....

Str.:

Tel.:.....Fax:.....Datum:.....

Familienmitglied: Name:..... Vorname:.....

Geburtstag:.....Beruf:.....

Ich besitze einen(Hunderasse) Rüde/Hündin

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00001171740

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den ACR e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ACR e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Angaben des Kontoinhabers:

Vorname Nachname

Straße Haus-Hr.

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut Name / BIC /

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum, Unterschrift