

Aufnahmeantrag

für eine **Probemitgliedschaft** im

1. Deutschen Polizeihundsportverein Misburg von 1948 e.V.



Alte Peiner Heerstr. 156
30629 Hannover

phvmisburg.de

Beginn: _____ Ende: _____

Angaben zur Person:

| | | | |
|-------------|-------------------|-----------|-------|
| Name: | _____ | Vorname: | _____ |
| Straße: | _____ | | |
| PLZ: | _____ | Ort: | _____ |
| Geburtstag: | _____ | Eintritt: | _____ |
| Telefon: | _____ | E-Mail: | _____ |
| Sparte: | Trainer*in: _____ | | |

Hiermit beantrage ich die Probemitgliedschaft im PHV Misburg von 1948 e.V. Probemitglieder haben das Recht, die Einrichtungen des PHV Misburg zu nutzen. Sie haben kein Recht die Einrichtungen des Verbandes (DVG) und seiner Gliederungen zu nutzen und /oder an Veranstaltungen des Verbandes und seiner Gliederungen teilzunehmen. Probemitglieder haben weder Sitz noch Stimme in der Mitgliederversammlung. Ansprüche an den Verein können nicht geltend gemacht werden. Sie müssen, wie ordentliche Mitglieder Gemeinschaftsarbeit leisten (6 Arbeitsstunden pro 1/2 Jahr). Nicht geleistete Arbeitsstunden können mit dem durch die JHV festgelegten Satz in € (EURO) abgegolten werden. Diese Regelung greift auch bei nur teilweise geleistetem Arbeitseinsatz. Die geleisteten Arbeitsstunden werden nach Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft angerechnet. Die Probemitgliedschaft kann von beiden Seiten ohne Angabe von Gründen jederzeit mit sofortiger Wirkung gekündigt werden. Der Beitrag von 70,00 € ist bei Antragstellung sofort in bar zu bezahlen bzw. wird bei erteilter Einzugsermächtigung innerhalb von 10 Tagen nach Beginn der Probemitgliedschaft abgebucht. Die Probemitgliedschaft endet automatisch nach 6 Monaten, wenn kein Antrag auf Aufnahme gestellt wird. Während der Probemitgliedschaft kann der Antragsteller auch am Training anderer Sparten teilnehmen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins und die Ordnungen als rechtsverbindlich anerkenne. Die aktuellen Versionen stehen auf der Homepage zum Download bereit. Auf Wunsch werden sie mir ausgehändigt. Ich nehme zur Kenntnis und bestätige mit meiner Unterschrift, dass das Vereinsgelände nur mit gegen Tollwut geimpften und Haftpflicht-versicherten Hunden betreten werden darf.

.....
Ort, Datum, Unterschrift Probemitglied

.....
Bei Jugendlichen zusätzlich Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Datenschutzhinweis:

Der PHV Misburg nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum und Dauer der Probemitgliedschaft.
2. Die Daten werden im Zusammenhang mit dem Vereinsleben, einschließlich der Berichterstattung hierüber, auf der Internetseite des Vereins, in Auftritten des Vereins in sozialen Medien veröffentlicht und in lokale, regionale und überregionale Medien publiziert. Falls möglich werden die personenbezogenen Angaben auf den Vornamen Hundeführers, die Vereinszugehörigkeit und den Rufnamen des Hundes beschränkt.
3. Bei erteiltem SEPA-Mandat werden Namen und Bankverbindungen zum Zwecke des Beitragseinzugs an die Sparkasse Hannover weitergeleitet.

.....
Unterschrift Probemitglied – Datenschutzhinweis

.....
bei Jugendlichen zusätzlich Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag und Freikauf für nicht geleistete Arbeitsstunden) einzuziehen. Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN: BIC:

durch Lastschrift einzuziehen.

Es ist mir/uns bewusst, wenn mein/unser Konto zum Zeitpunkt des Einzuges die erforderliche Deckung nicht aufweist, und die Einlösung seitens des kontoführenden Kreditinstitutes kostenpflichtig abgewiesen wird, dass ich/wir die durch die Abweisung zusätzlich entstehenden Kosten zu tragen habe/n.

.....
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber*in