



FRÄNKISCHER VEREIN DEUTSCH-KURZ
Gegründet am 15.3.1888 in Nürnberg als „Fränkischer Verein zur Förderung reiner



HAAR E.V.
Hunde-Rassen (NBG)*

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem

FRÄNKISCHEN VEREIN DEUTSCH-KURZHAAR E.V.

Einmalige Aufnahmegebühr: 20 Euro

Jahresbeitrag 30 Euro

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

Mobil: email:

Die zu entrichtenden Beiträge werden mittels Lastschrift eingezogen. Ein SEPA-Mandat wird erteilt.

Datum: Unterschrift: _____



Nürnberg 1888

1. Vorsitzende Gabriele Stärker Buttendorfer Str. 14
2. Vorsitzende Ilona Inzelsberger Prebitz 7
Schriftführer Florian Schneider Hechelbach 14
Schatzmeisterin Anja Gügel Wilhelmshöh 19
Zuchtwart Oliver Schwarm Küregrund 56

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg
IBAN DE35760501010001503874 BIC SSKNDE77XXX

90431 Nürnberg
95473 Prebitz
91619 Oberzenn
91301 Forchheim
96450 Coburg

URL: <http://www.dk-franken.de>
email: info@dk-franken.de

Tel. 0911 437641 Fax 2473659
Tel. 09270 313 Fax 915991
Tel. 09107 9247672
Tel. 09191 68932
Tel. 09561 37122



Nürnberg 1950

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Fränkischer Verein Deutsch-Kurzhaar e.V. Buttendorfer Str. 14 90431 Nürnberg	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
---	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE98ZZZ00001355332

[Mandatsreferenz]

Mitglieds-Nummer

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Fränkischer Verein Deutsch-Kurzhaar e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Fränkischer Verein Deutsch-Kurzhaar 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

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)