



Mitgliedsantrag IRHZV e.V.

Art der Mitgliedschaft (zutreffendes ankreuzen):

Vollmitglied

Familienmitglied

Verein

Mit Abgabe des Mitgliedsantrages werden die Satzung, Zuchtordnung und Gebührenordnung des IRHZV e.V. anerkannt. Die Mitgliedschaft beträgt mindestens zwei volle Kalenderjahre. Die Mitgliedschaft endet, wenn die Kündigung gem. Satzung bis zum 31.09. eines Jahres beim Vorstand eingegangen ist.

Daten des Neumitgliedes:

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

PLZ / Ort: _____ Tel.: _____

Homepage: _____

Mail: _____

Bei Familienmitgliedschaft bitte Mitgliedsnummer des Vollmitglieds angeben: _____

Daten bei gewünschtem Zwingerschutz:

Rasse: _____

Bitte geben Sie drei Vorschläge mit gewünschtem Zusatz (z.B. von der, vom, von den, of the usw.) an.

1. Gewünschter Zwingername: _____

2. Gewünschter Zwingername: _____

3. Gewünschter Zwingername: _____

Mit der Veröffentlichung meiner Daten (Zwingername, Rasse, Name, Anschrift, Telefon, Homepage) im Züchter- / Deckrüdenverzeichnis auf der Homepage des IRHZV e.V. bin ich einverstanden.

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Durch die Geschäftsstelle auszufüllen:

Eingang in der Geschäftsstelle: _____ Mitgliedsnummer: _____

Eintragung abgeschlossen und Kopie an Mitglied geschickt: _____

Geschäftsstelle:

IRHZV e.V.

Marienthal 4

47574 Goch

Bankverbindung:

IBAN:

Tel.: 02827 / 346

Volksbank an der Niers

DE60 3206 1384 0013 7920 11

Internet: www.irhzv.de

Kontoinhaber: Jörg Schröter

Mail: info@irhzv.de

BIC: GENODED1GDL