## Aufnahmeantrag Verein Pudelpointer e.V. Application for membership Pudelpointer e.V.

An den Verein Pudelpointer e.V. Geschäftsstelle

Kersten Kampe Teichkoppel 49a 24229 Dänischenhagen



**+**49 1724107494

## Aufnahmeantrag VPP e.V. / Application for membership VPP e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft in den Verein Pudelpointer e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung sowie die Zuchtbestimmungen des VPP e.V. an.

I request the membership to the association VPP e.V. and detect with my signature the Statute as well as the breed regulations of the VPP e.V. on.

Name / Last name	Vorname / First name		Ge	GebDatum / Date of birth		
-						
Straße, Hausnummer / Adress		Wohnort, PLZ	Wohnort, PLZ / Place of residence, state			
Telefon / phone number, Email		Landesgruppe / Group				
Datum / Date	atum / Date		Unterschrift* / Signature*			
Der aktuelle Jahresbeitrag li Ermäßigung der Gebühren ( Verbandsprüfungen. The current annuity is with € fees for all dog tests in the \	(Nenngelder) fü 40,With it's p	ır alle vom Verei	n Pudelpoir	nter e. V. ausgerid	chteten	
JGHV Verbandsrichter JGHV Association judge	ja 🗖	nein 🗖				
Bitte senden Sie mir eine Ve Please send me a club pin (	•	(5,- €) /	ја 🗖	nein 🗖		

<sup>\*</sup>Mit der Unterschrift willigt das Mitglied in die Verarbeitung der von ihm angegebenen Daten durch den Verein PP und aus dem Datenverarbeitungsverzeichnis erkennbaren Dritten ein. Er bestätigt ausdrücklich die Kenntnisnahme und Geltung der datenschutzrechtlichen Hinweise für personenbezogene und personenbeziehbare Daten auf der Homepage des Vereins.

<sup>\*</sup>By signing, the member consents to the processing of the data they have provided by the PP Association and third parties identified in the data processing directory. They expressly confirm that they have read and agree to the data protection information for personal and personally identifiable data on the association's website.

An den Verein Pudelpointer e.V. Schatzmeister

Glenn Jahn Käthe-Kollwitz-Str. 24 01477 Arnsdorf



Verein Pudelpointer e.V. im Jagdgebrauchshundverband

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir gem. § 10 der Satzung zu entrichtenden Jahresbeitrag in der Zeit vom 1.1. bis 31.3. eines jeden Jahres zu Lasten meines nachstehend genannten Kontos mittels SEPA- Lastschriftverfahren einzuziehen:

I hereby revocably authorize you to collect the annual membership fee payable by me in accordance with Section 10 of the Articles of Association from January 1 to March 31 of each year from my account specified below using the SEPA direct debit procedure:

IBAN	BIC			
bei (Sparkasse, Bank oder Postso	check)			
kontoführenden Kreditii	rforderliche Deckung nicht aufweist nstitutes keine Verpflichtung zur Eir have the required funds, the bank h	nlösung.		
Ort, den /	Unterschrift* / Signa	Unterschrift* / Signature*		
Bitte in Druckschrift ausfü	llen! / Please fill out in block capitals!			
Nachname,Vorname / Last name, first name	Postleitzahl und Wohnort / Postal code and place of residence	Straße und Hausnummer / Street and house number		

Dieses Formular gemeinsam mit dem Aufnahmeantrag an die Geschäftstelle senden oder direkt an die oben angegebene Adresse des Schatzmeisters. Send this form together with the application for membership to the office or directly to the treasurer at the address given above.

\*Mit der Unterschrift willigt das Mitglied in die Verarbeitung der von ihm angegebenen Daten durch den Verein PP und aus dem Datenverarbeitungsverzeichnis erkennbaren Dritten ein. Er bestätigt ausdrücklich die Kenntnisnahme und Geltung der datenschutzrechtlichen Hinweise für personenbezogene und personenbeziehbare Daten auf der Homepage des Vereins.
\*By signing, the member consents to the processing of the data they have provided by the PP Association and third parties identified in the data processing directory. They expressly confirm that they have read and agree to the data protection information for personal and personally identifiable data on the association's website.