



# Klub für Terrier von 1894 e.V.

## Ortsgruppe Nürnberg

### A U F N A H M E A N T R A G

Hiermit ich beantrage die Aufnahme in die

#### Ortsgruppe Nürnberg des KLUB FÜR TERRIER E.V. von 1894

Ich bin Mitglied im Klub für Terrier e.V. und meine Mitgliedsnummer lautet \_\_\_\_\_  
Bei einer Kündigung der Mitgliedschaft im KfT e.V. bleibt die Mitgliedschaft in der Ortsgruppe bestehen und muss separat gekündigt werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Kündigung seitens des KfT e.V. an die OG.

Den Jahresbeitrag von **13,00 €** zahle ich  **bar**  **durch Überweisung**  **per Lastschrift**  
Die Beitragszahlung (bar oder Überweisung) hat bis zum 30.3. des jeweiligen Jahres zu erfolgen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

(bitte mit Zwinger)

Rufname: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

#### Datenschutzerklärung:

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten digital gespeichert und nur im Rahmen der Mitgliederverwaltung verwendet werden. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_