



☐ **Beitrittserklärung mit Wirkung zum 01.01.**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
„Deutschen Foxterrier-Verband e.V.“ (DFV)

Familienname:		
Vorname:		
Straße:		Nr:
PLZ:		Ort:
Land:		Bundesland:
Neue Mitglieder werden automatisch einer Landesgruppe zugeordnet. Falls Sie Mitglied in einer anderen Landesgruppe werden möchten, geben Sie diese hier an:		
	Landesgruppe:	Wählen Sie ein Element aus.
Telefon:		
E-Mail:		
Geburtsdatum:		
Beruf:		
Jagdscheininhaber:	☐ Ja ☐ Nein	Hauptmitglied Familienmitglied

Ich versichere, dass ich weder Hundehändler bin, noch die Zucht des Foxterriers gewerblich betreibe.

Anstelle einer Aufnahmegebühr ist der Mitgliedsbeitrag (65 EUR/Jahr) auch für das laufende Kalenderjahr in voller Höhe zu zahlen, bereits erschienene Ausgaben der Zeitung „Der Foxterrier“ werden nachgeliefert. Mitglieder erhalten diese Zeitung monatlich kostenlos.

Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift
------------	---------------------------

Mit freundlicher Empfehlung geworben durch:

.....

- ☐ Ich wünsche die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge – gilt auch für Familienmitglieder
☐ Ich wünsche die Abbuchung aller weiteren Rechnungen – gilt auch für Familienmitglieder

Kontoinhaber:		
IBAN:		
BIC:		
Geldinstitut:		

Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift
------------	---------------------------

Achtung: Bis zur endgültigen Aufnahme als Neumitglied können bis zu acht Wochen vergehen.

Bitte das Formular vollständig ausfüllen und senden an:

**Deutscher
 Foxterrier-Verband e.V. (DFV)
 Geschäftsstelle
 An der Kirche 7
 61197 Florstadt**

dfv@foxterrier-verband.de

"Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten gemäß Datenschutzerklärung einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Ohne diese Einverständniserklärung werden Ihre Daten nicht verarbeitet."