

# Club Slovenský Čuvač e.V.

## Beitrittserklärung

Bitte per Post/Fax/Mail senden an:  
CSC e.V. - Geschäftsstelle Susanne Rafalski  
An den Röthen 15, 61381 Friedrichsdorf  
Fax: 06172-5979603, Mail: info@club-slovensky-cuvac.de

Der/die Unterzeichnende(n) erklärt/erklären hiermit seinen/ihren Beitritt zum CSC e.V. und erkennt/erkennen durch seine/ihre Unterschrift(en) dessen Satzung an. (Einsicht u. Download unter: [http://www.club-slovensky-cuvac.de/138\\_Satzung.php](http://www.club-slovensky-cuvac.de/138_Satzung.php)). Ferner erkläre(n) ich/wir ausdrücklich, dass ich/wir keinem dem VDH oder der FCI entgegenstehenden Verein oder Verband angehöre(n). Ich/wir beantrage(n) die Mitgliedschaft als

**Mitgliedschaft als Hauptmitglied**

und/oder

**Mitgliedschaft als Familienmitglied**

\* = Pflichtfelder

(Ehe-/Partner/Kind in häuslicher Gemeinschaft)

Vorname(n)\*: \_\_\_\_\_

Nachname(n)\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_ wie Hauptmitglied

PLZ/Ort\*: \_\_\_\_\_ wie Hauptmitglied

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

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

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

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

Ich/wir besitze(n) folgenden Slovensky Cuvac: \_\_\_\_\_

### Datenschutzrechtliche Einwilligung:

Die Datenschutzordnung gemäß Satzung 1. 14 §14 g.) habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und willige(n) in die dort vorgesehen Vorgänge zur Datenverarbeitung und Veröffentlichung ein. Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann. Mir/uns ist weiterhin bekannt, dass jedes Mitglied das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung und Sperrung seiner Daten hat.

X

X

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum des Beitritts

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hauptmitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partner/Kind

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Die Entrichtung des Jahresbeitrages erfolgt durch Bankeinzug am 15. Februar eines jeden Jahres, unterjährig 4 Wochen nach Stellung des Aufnahmeantrages.

Zahlungsempfänger: CSC e.V., Zum Bahnhof 19, 88499 Riedlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64CSC00000810707

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom CSC e.V. ausgefüllt und mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den CSC e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CSC e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

X

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber