

**Südwestdeutscher**  
Gegr. 1904



## Beitrittserklärung

**Klub Kurzhaar e.V.**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Südwestdeutschen Klub Kurzhaar e.V.  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Jagdscheininhaber  ja  nein Verbandsrichter  ja  nein Nr. \_\_\_\_\_

Schweiß-Richter  ja  nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereins Südwestdeutscher Klub Kurzhaar e.V. (veröffentlicht unter [www.dk-suedwest.de](http://www.dk-suedwest.de)) und die jeweils gültigen Fassungen der Satzungen und Ordnungen des Deutsch Kurzhaarverbandes (veröffentlicht unter [www.dk-verband.de](http://www.dk-verband.de)) und des Jagdgebrauchshundverbandes (beim JGHV veröffentlicht unter [www.jghv.de](http://www.jghv.de)) an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist, ebenso der Veröffentlichung von Fotos und Videos, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen angefertigt werden und auf der Vereins-, Verbandshomepage oder in Handreichungen, Schriften und Beiträgen in Mitglieder-Verbandszeitschriften veröffentlicht werden (vgl. Datenschutzhinweis auf der Rückseite)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an den 1. Vorsitzenden:  
Andreas Thomschke, Rodauerstraße 62, 64372 Ober-Ramstadt*

**Südwestdeutscher**

Gegr. 1904



**Klub Kurzhaar e.V.**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Südwestdeutschen Klub Kurzhaar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Südwestdeutschen Klub Kurzhaar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 01.04. eines jeden Jahres, erstmals für das Jahr \_\_\_\_\_ eingezogen.

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.

Gläubiger-Identifizierungsnummer des Vereins: DE14ZZZ00001090676

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN DE - - - - -

BIC \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## Datenschutzhinweis

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Dachverbandes werden Daten für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke an die Verbände weitergeleitet. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten, Fotos und Videoaufnahmen vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, Fotos und Videoaufnahmen erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig bzw. Fotos und Videoaufnahmen zu beanstanden sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

*Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an den 1. Vorsitzenden:  
Andreas Thomschke, Rodauerstraße 62, 64372 Ober-Ramstadt*