

## Antrag auf Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft für:

- |  |                |        |
|--|----------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson              | Jahresbeitrag: | 65,00€ |
| <input type="checkbox"/> Weiteres Familienmitglied | Jahresbeitrag: | 13,00€ |
| Einmalige Aufnahmegebühr                           |                | 50,00€ |

Name des Mitglieds	_____	Geb.	_____
Ehepartner/Lebensgefährte	_____	Geb.	_____
Familienmitglied	_____	Geb.	_____
Straße	_____	Tel-Nr	_____
PLZ Ort	_____	Fax-Nr	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____
Kynologische Qualifikation	_____		
Jagdschein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Bisheriger Hundezuchtverein	_____	Mitglied bis	_____
Züchten Sie weitere Hunderassen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Rasse	_____

Ich besitze folgende(n) Hund(e) (Soweit sie nicht im LZRR e.V. gezüchtet wurden bitte Kopie der Ahnentafel beilegen.)

Name	_____	<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin
Rasse	<input type="checkbox"/> Rhodesian Ridgeback	Wurf-Datum	_____
	<input type="checkbox"/> Andere _____	Wurf-Datum	_____
Prüfungen	_____		
Zuchtprüfung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Verein	_____
Zuchtverwendung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wie oft?	_____

Weitere Hunde  Ja  Nein (Bitte auf separatem Blatt vermerken. Dieses wird damit zum Bestandteil der Anmeldung)

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den LZRR e.V. (Leistungszucht Rhodesian Ridgeback e.V.) und erkläre, dass ich aus keinem anderen Zuchtverein rechtswirksam ausgeschlossen worden bin und mir bekannt ist, dass Hundehändler und deren Angehörige von der Mitgliedschaft ausgeschlossen sind. Mit der Veröffentlichung meiner Adresse in der Mitgliederliste und der Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken bin ich einverstanden.

Ich erteile hiermit ein SEPA-Mandat zum Einzug fälliger Beiträge und der Aufnahmegebühr von meinem Konto ab der erfolgten Aufnahme.

Konto-Inhaber	_____	Bank	_____
IBAN	_____	BIC	_____
Ort, Datum	_____	Unterschrift	_____ ✘

Ort, Datum	_____	Unterschrift	_____ ✘
------------	-------	--------------	---------

Den Antrag bitte an: **Leistungszucht Rhodesian Ridgeback e.V. Hauptstrasse 29 37619 Pegestorf** senden.

## Weitere Hunde im Besitz des Antragstellers

Name \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin

Rasse  Rhodesian Ridgeback **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_  
 Andere \_\_\_\_\_ **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_

**Prüfungen**

Zuchtprüfung  Ja  Nein **Verein** \_\_\_\_\_

Zuchtverwendung  Ja  Nein **Wie oft?** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin

Rasse  Rhodesian Ridgeback **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_  
 Andere \_\_\_\_\_ **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_

**Prüfungen**

Zuchtprüfung  Ja  Nein **Verein** \_\_\_\_\_

Zuchtverwendung  Ja  Nein **Wie oft?** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin

Rasse  Rhodesian Ridgeback **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_  
 Andere \_\_\_\_\_ **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_

**Prüfungen**

Zuchtprüfung  Ja  Nein **Verein** \_\_\_\_\_

Zuchtverwendung  Ja  Nein **Wie oft?** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin

Rasse  Rhodesian Ridgeback **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_  
 Andere \_\_\_\_\_ **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_

**Prüfungen**

Zuchtprüfung  Ja  Nein **Verein** \_\_\_\_\_

Zuchtverwendung  Ja  Nein **Wie oft?** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin

Rasse  Rhodesian Ridgeback **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_  
 Andere \_\_\_\_\_ **Wurf-Datum** \_\_\_\_\_

**Prüfungen**

Zuchtprüfung  Ja  Nein **Verein** \_\_\_\_\_

Zuchtverwendung  Ja  Nein **Wie oft?** \_\_\_\_\_