

AUFNAHMEANTRAG

++ Verein für dt. Schäferhunde (SV) e.V., Ortgruppe Wiefelstede, Hasseler Weg, 26215 Wiefelstede ++

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in der SV-Ortsgruppe Wiefelstede.

Ich habe die Aufnahme im Hauptverein beantragt JA NEIN

Ich bin bereits Mitglied im SV seit _____

Mitgliedsnummer _____

Ich bin Mitglied in folgende
Hundevereinen/Ortsgruppen _____

Ich bin zurzeit Besitzer/Halter eines Hundes, mit dem ich auf dem Übungsgelände der OG Wiefelstede arbeiten möchte. Ich möchte eintreten als:

Vollmitglied Familienmitglied Jugendlicher Passives Mitglied
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Vor meinem Eintritt wurde ich über folgendes informiert und gebe mein Einverständnis:

Die Aufnahmegebühr beträgt **einmalig 80,00 €** und ist mit der Abgabe des Aufnahmeantrages zu entrichten. Als Nutzer des Hundeübungsplatzes verpflichte ich mich grundsätzlich am sog. Arbeitsdienst teil zu nehmen.

Der Jahresbeitrag der Ortgruppe beträgt **100,00 €**.

Ich verpflichte mich, den Übungsplatz der OG Wiefelstede nur mit gesunden, haftpflichtversicherten und gegen Tollwut geimpften Hunden zu betreten.

Der Vorstand behält sich vor Mitglieder aufgrund vereinsschädigenden Verhaltens aus dem Verein auszuschließen und eine fristlose Kündigung auszusprechen.

Als vereinsschädigendes Verhalten gelten insbesondere:

- grobe Satzungsverstöße
- beharrliche Nichterfüllung der Mitgliederpflichten
- beharrliche Nichtbezahlung des Mitgliederbeitrages
- Verleumdungen von Vorstandsmitgliedern
- Vorsätzliche Verbreitung von Unwahrheiten über Vorstandsmitglieder oder Mitglieder
- Vorsätzliche Verursachung von Streitigkeiten unter Mitgliedern

Der Austritt der Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erklärt werden. Die Erklärung muss schriftlich bis spätestens zum 30.09. eines Jahres zugegangen sein, andernfalls setzt sich die Mitgliedschaft und die Verpflichtung für die Beitragszahlung für das folgende Jahr fort.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Richtlinien des SV, der LG und der OG an.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers

Gesetzliche Vertretung beim Jugendlichen