|  |  |
| --- | --- |
| ***Formular bitte senden an:***  | ***EurasierZucht-Vereinigung e.V.***1. VorsitzendeMonika RüsingUnterm Tigge 2133165 Lichtenau |

***Korrektur der Mitgliedsdaten***

Sollten sich zwischenzeitlich Änderungen an der Adresse, der Bankverbindung, den Daten der Hunde oder den persönlichen Daten ergeben haben, tragt diese bitte in das untenstehende Blatt ein und sendet es an die oben genannte Adresse oder per Mail an vorstand@der-eurasier.de

|  |
| --- |
|  |
|  |  | **Geschlecht**: | [ ]  männlich  | [ ]  weiblich | [ ] andere |
| **Name:** |       | **Vorname:** |       |
|       |       |       |       |
| (**Straße**) | (**Haus-Nr**.) | (**PLZ**) | (**Ort**) |
|  |       |       |
|  |  |  |
|  | Geburtsdatum) (TT.MM.JJJJ) | (Beruf) |
| **Name meiner Zuchtstätte:** |
|  |
|  |
| **Angaben zu meinem Eurasier**  |
| **Name:** |  |
| **Wurftag:** |       | **Transponder Nr.:**  |       |
| **Geschlecht:** | R [ ]  H [ ]  | **Farbe:**       | **Züchter:**       |
| **Angaben zu meinem Eurasier**  |
| **Name:** |  |
| **Wurftag:** |       | **Transponder Nr.:**  |       |
| **Geschlecht:** | R [ ]  H [ ]  | **Farbe:**       | **Züchter:**       |
| **Angaben zu meinem Eurasier**  |
| **Name:** |  |
| **Wurftag:** |       | **Transponder Nr.:**  |       |
| **Geschlecht:** | R [ ]  H [ ]  | **Farbe:**       | **Züchter:**       |
| **Angaben zu meinem Eurasier**  |
| **Name:** |  |
| **Wurftag:** |       | **Transponder Nr.:**  |       |
| **Geschlecht:** | R [ ]  H [ ]  | **Farbe:**       | **Züchter:**       |
| **Angaben zu meinem Eurasier**  |
| **Name:** |  |
| **Wurftag:** |       | **Transponder Nr.:**  |       |
| **Geschlecht:** | R [ ]  H [ ]  | **Farbe:**       | **Züchter:**       |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|       |       |       |
| Festnetz | Mobil | E-Mail-Adresse |
| Telefonnummer |  |
| Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. **Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.** |
|  ,  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen |

**Änderungen an der Bankverbindung**

|  |
| --- |
| **Name** des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) |
|  |
| **Anschrift** des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)Straße und Hausnummer |
|  |
| **Postleitzahl** und **Ort** | **Land** |
|  |  |
| **IBAN** des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen) |
|  |
| **BIC** (8 oder 11 Stellen) |
|  |
| **Ort,** | **Datum** (TT/MM/YYYY) |
|  |  |
| **Unterschrift**(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) |
|  |