

**Verband für Kleine Münsterländer e.V.**  
**Landesgruppe Berlin-Brandenburg e.V.**



Schriftführer der  
Landesgruppe Berlin-Brandenburg e.V.  
Frau Monika Höpfner  
Parkweg 25  
19395 Plau am See

Ich bitte um Aufnahme in die Landesgruppe Berlin-Brandenburg e.V.  
(Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Name:	Vorname:	geboren am:
Postleitzahl:	Wohnort:	Straße:
Telefon / Fax	E-Mail:	Beruf:
Ich bin Jäger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich bin Falkner: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich besitze einen Kleinen Münsterländer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Name des Hundes:	ZB Nr.:
------------------	---------

Mit dem Einzugsverfahren des Jahresbeitrages **von 35,- €** und der **einmaligen Aufnahmegebühr von 10,- €** bin ich einverstanden.

Die Einzugsermächtigung wird Ihnen mit dem Aufnahmeschreiben zugesandt oder kann von unserer Homepage heruntergeladen werden, mit der Bitte diese auszufüllen und an unseren Schatzmeister zu senden.

Die Mitgliedschaft wird durch Übersendung der Satzung, der Zuchtordnung, der Einzugsermächtigung (Rücksendung an unseren Schatzmeister) sowie der Mitgliedskarte des Verbandes für Kleine Münsterländer Vorstehhunde e.V. wirksam, sofern nicht innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt eine gegenteilige Erklärung durch den Antragsteller abgegeben wird.

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):

Ich erkenne die Satzung des Verbandes für Kleine Münsterländer Vorstehhunde e.V. für mich als bindend an. Ich bin einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben und ev. Bildaufnahmen in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und für satzungsmäßige Zwecke verwendet werden, auf der Homepage veröffentlicht und an andere Funktionsträger des Vereines weitergegeben werden.

Ort:	Datum:	Unterschrift (Vor- und Zuname)
------	--------	--------------------------------

1.Vorsitzender: Michael Schmiedel, Schwarze Bahn 1, 16244 Schorfheide/Eichhorst, Tel.: 03335/797901, Email: [m.schmiedel@klm-bb.de](mailto:m.schmiedel@klm-bb.de)  
2.Vorsitzender: Lothar Höpfner, Parkweg 25, 19395 Plau am See, Tel.: 038735/999958, Email: [lhoepfner@klm-bb.de](mailto:lhoepfner@klm-bb.de)  
Zuchtwart: Lothar Höpfner, Parkweg 25, 19395 Plau am See, Tel.: 038735/99958, Email: [lhoepfner@klm-bb.de](mailto:lhoepfner@klm-bb.de)  
Schatzmeister: Christopher Paszkowsky, Tiriotstr. 21, 13127 Berlin, Tel.: 0157/31652296, Email: [c.paszkowsky@klm-bb.de](mailto:c.paszkowsky@klm-bb.de)  
Schriftführer: Monika Höpfner, Parkweg 25, 19395 Plau am See, Tel.:038735/999958, Email: [m.hoepfner@klm-bb.de](mailto:m.hoepfner@klm-bb.de)

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent

### Payments

Zahlungsempfänger

Verband f. Kleine Münsterländer
LG Bln.-Brbg. e.V.
c/o Christopher Paszkowsky Tiriotstraße 21 13127 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **Name/Firma/Verein**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

**Verband f. Kleine Münsterländer / LG Bln.-Brbg. e.V.**

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D

E

BIC<sup>1</sup>:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):

Ich erkenne die Satzung des Verbandes für Kleine Münsterländer e.V. für mich als bindend an. Ich bin einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden und an andere Funktionsträger des Verbandes weitergegeben werden.

Ort:

Datum:

Unterschrift (Vor- und Zuname)

1.Vorsitzender: Michael Schmiedel, Schwarze Bahn 1, 16244 Schorfheide/Eichhorst, Tel.: 03335/797901, Email: [m.schmiedel@klm-bb.de](mailto:m.schmiedel@klm-bb.de)

2.Vorsitzender: Lothar Höpfner, Parkweg 25, 19395 Plau am See, Tel.: 038735/999958, Email: [Lhoepfner@klm-bb.de](mailto:Lhoepfner@klm-bb.de)

Zuchtwart: Lothar Höpfner, Parkweg 25, 19395 Plau am See, Tel.: 038735/99958, Email: [Lhoepfner@klm-bb.de](mailto:Lhoepfner@klm-bb.de)

Schatzmeister: Christopher Paszkowsky, Tiriotstr. 21, 13127 Berlin, Tel.: 0157/31652296, Email: [c.paszkowsky@klm-bb.de](mailto:c.paszkowsky@klm-bb.de)

Schriftführer: Monika Höpfner, Parkweg 25, 19395 Plau am See, Tel.:038735/999958, Email: [m.hoepfner@klm-bb.de](mailto:m.hoepfner@klm-bb.de)