

MITGLIEDSANTRAG

Persönliche Angaben

Name / Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Geburtstag (TT.MM.JJJJ)	
Zahlweise für Mitgliedsbeitrag pro Hund:	monatlich 8,00 € per Überweisung (siehe gesonderte Festlegungen der Zahlungsweise)
Beginn der Mitgliedschaft	
TVB-Mitglied seit/ab:	
Aufnahme in WhatsApp-Gruppen	☐ für Agility ☐ für D.O.N.G.

Angaben zu Hund 1

Name	
Rasse / Mix	
geb. am / Alter	
Hundehalterhaftpflichtversicherung bei:	
Agility / D.O.N.G. seit:	

Angaben zu Hund 2

Name	
Rasse / Mix	
geb. am / Alter	
Hundehalterhaftpflichtversicherung bei:	
Agility / D.O.N.G. seit:	

- ☐ Ich habe die Grundsätze der IG und die Festlegungen zur Zahlungsweise gelesen und verstanden. **Ich erkenne diese Grundsätze und Festlegungen als verbindlich an.**
- ☐ Ich willige in die Erfassung und Nutzung meiner persönlichen Daten auf Grundlage der **Datenschutzerklärung** der IG ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.
- ☐ Ich willige in die Verwendung eines **Team-Fotos** von mir und meinem Hund und von **Veranstaltungsfotos, auf denen ich mit abgebildet bin**, auf der Webseite der IG ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Berlin, den _____

Unterschrift

Bitte gib den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag beim nächsten Training ab oder sende ihn als E-Mail-Anhang an mitgliederservice@flinkepfoten-berlin.de.