



## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied im Deutschen Teckelklub 1888 e.V. und werde gleichzeitig

Mitglied der Gruppe \_\_\_\_\_

und des Landesverbandes \_\_\_\_\_ im DTK

Vollmitglied       Familienmitglied       Jugend 1\*       Jugend 2\*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Jagdscheininhaber:       Ja       Nein

### Hinweise zur Mitgliedschaft:

Mit untenstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er kein Hundehändler ist und die Ziele und insbesondere die Satzung und Ordnungen des Deutschen Teckelklubs 1888 e.V. (DTK) bindend anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert. Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber der Gruppe/Sektion oder der DTK-Geschäftsstelle erklärt sein, damit er zum Jahresende wirksam wird. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrags.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift der Gruppe/Sektion: \_\_\_\_\_

### Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen Ihrer Gruppe/Sektion und der DTK-Geschäftsstelle gespeichert und für Zwecke der Mitglieder-Verwaltung Ihrer Gruppe/Sektion, beziehungsweise für Verwaltungszwecke der DTK-Geschäftsstelle (z.B. Versand Der Dachshund, Überprüfung Versicherungsschutz) verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte findet nicht statt. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Zugriff auf Ihre Daten haben nur die Beauftragten Ihrer Gruppe/Sektion bzw. Mitarbeiter der DTK-Geschäftsstelle, die diese Daten für die Erledigung der ihnen übertragenen Aufgaben innerhalb des DTK benötigen. Diese Mitarbeiter sind auf das Datengeheimnis, gemäß § 5 BDSG, verpflichtet. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei der Gruppe/Sektion oder der DTK-Geschäftsstelle gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse der Gruppe/Sektion oder der DTK-Geschäftsstelle nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

**Hiermit erteile ich die Erlaubnis, dass Bilder vom Mitglied, auf der Internetseite erscheinen dürfen. Die Erlaubnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Verwaltungszwecke der Gruppe/Sektion bzw. der DTK-Geschäftsstelle erforderlich ist.**

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Jugend 1: Beitragsfrei: kein Dachshundbezug

Jugend 2: Nicht beitragsfrei: Dachshundbezug oder Zwingergemeinschaft

# Deutscher Teckelklub 1888 e.V.



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger:

Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

---

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger \_\_\_\_\_  
widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto  
einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger \_\_\_\_\_  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,  
die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten  
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ort und Datum (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Unterschrift Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_