



Mitgliederliste
Anträge/Kündigungen
Tel.: 02456 – 501369
Fax: 040 – 380 178 673 43
eMail: Kassenwart@ascdev.de

Mitgliedsantrag

Nr.:
wird vom ASCD ausgefüllt

Hiermit beantrage Ich meine Mitgliedschaft im
Australian Shepherd Club Deutschland e.V. (ASCD e.V.)

Mitgliedsbeiträge:

Betreffendes mit einem X ausfüllen.

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Einmalige Aufnahmegebühr (nur Vollmitglieder) | 15,- € |
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied mit Nutzung des Mitgliederbereiches der Homepage | 30,- € /Jahr |
| <input type="checkbox"/> Anschlussmitglied zum Vollmitglied Nr.: | 15,- € /Jahr |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre nur in Verbindung mit Vollmitglied Nr.: | Beitragsfrei |

Bitte lesen Sie auch die ergänzenden Hinweise in der Mitgliedsantrag-Info!

Vorname: _____ Nachname: _____
Geboren am: _____
Strasse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel.: _____ Fax: _____
eMail: _____ @ _____

_____/_____
Ort Datum Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Mit meiner zweiten Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Name und meine Adresse im Rahmen der regelmäßig erscheinenden Mitgliederliste des ASCD e. V. veröffentlicht wird.

Zweite Unterschrift (Erziehungsberechtigter)