

# Deutscher Teckelklub 1888 e.V.



## 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.

**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):