



Verein für Sport- und Gebrauchshunde Gomadingen e.V.

MITGLIEDSANTRAG

NAME: _____ VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

STRASSE/NR: _____ TEL: _____

PLZ/WOHNORT: _____ E-MAIL: _____

Der VSGG ist auf freiwillige Hilfe Vieler angewiesen, daher erwarten wir von unseren Mitgliedern bei Bedarf eine Bereitschaft zur Mithilfe im Vereinsleben.

Hiermit wird bestätigt, dass mein/e Hund/e mit welchem/n am Übungsbetrieb teilgenommen wird, gegen Tollwut geimpft ist/sind und das die Impfung in den vorgeschriebenen Abständen wiederholt wird. Der Impfpass ist gegebenenfalls vorzulegen.

Hiermit bestätige ich außerdem, dass mein/e Hund/e im Rahmen einer Tierhalterhaftpflicht-Versicherung versichert ist/sind.

(Eine Kopie der Versicherungspolice lege ich diesem Antrag bei.)

Eine Satzung des VSGG wurde mir mit diesem Antrag ausgehändigt und mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

EINZELMITGLIED (Erwachsene):	€ 50,-- jährlich
KINDER/ JUGENDLICHE/SCHÜLER/ AUSZUBILDENDE/ STUDENTEN:	€ 30,-- jährlich
FAMILIE mit insgesamt ____ Personen (bitte Rückseite ausfüllen)	€ 75,-- jährlich
Aufnahmegebühr:	€ 30,--einmalig

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift d. Eltern)



Verein für Sport- und Gebrauchshunde Gomadingen e.V.

Zusatz Familienbeitrag

Familienbeitrag für maximal 6 Personen, davon maximal 2 Erwachsene. Kinder bis 18 Jahre.

Bitte alle Familienmitglieder eintragen (auch Antragssteller)

NAME: _____ VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

NAME: _____ VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

NAME: _____ VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

NAME: _____ VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

NAME: _____ VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

NAME: _____ VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____