

## Verein der Hundefreunde Aalen e.V.

### Vereinsheim und Übungsgelände:

Badgasse 50  
73434 Aalen-Unterrombach  
Tel. 0160 9032 7504

### Geschäftsstelle:

Nelkenstraße 21  
73540 Heubach  
Tel.: 07173 12569

### Internet:

www.vdh-aalen.de  
1.vorsitzender@vdh-aalen.de



## Aufnahmeantrag (Stand 14.2.2025)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VdH Aalen e.V. und anerkenne dessen Satzung.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die Daten der Mitglieder (siehe Datenfelder) in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten (siehe Datenfelder) durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

**Unser Verein ist verpflichtet, mitgliedsbezogene Daten (siehe Datenfelder) an die Dachverbände swhv und VDH zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.**

**Alle Datenfelder sind Pflichtfelder, bitte vollständig ausfüllen**

|                                                                                    |                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                                                                               |                                                                                                                                     |
| Vorname                                                                            |                                                                                                                                     |
| Geburtsdatum                                                                       |                                                                                                                                     |
| Straße und Hausnummer                                                              |                                                                                                                                     |
| PLZ und Wohnort                                                                    |                                                                                                                                     |
| Telefonnummer                                                                      |                                                                                                                                     |
| Email                                                                              |                                                                                                                                     |
| Eintrittsdatum                                                                     |                                                                                                                                     |
| Hunderasse                                                                         |                                                                                                                                     |
| Beruf (Angabe freiwillig)                                                          |                                                                                                                                     |
| Hund ist bzw. wird grundimmunisiert *                                              | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                           |
| Hundehaftpflicht vorhanden                                                         | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                           |
| Bei meinem Hund handelt es sich um einen Listenhund nach der Landeshundeverordnung | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                           |
| Ich bin mit der Landeshundeverordnung vertraut                                     | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/><br>nur auszufüllen, wenn die vorhergehende Frage mit Ja beantwortet wurde |
| Ich habe für meinen Hund behördliche Auflagen (Maulkorb, Leine)                    | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                           |
| Es gab schon Beißvorfälle/Auffälligkeiten                                          | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                           |

\*Grundimmunisierung (HCC, Leptospirose, Parvovirose, Staupe, Tollwut)

**Familienmitglieder:** (Datenfelder sind vom Antragsteller handschriftlich auszufüllen):

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

Ich versichere, dass meine obigen Angaben richtig und vollständig sind.

Ich versichere, dass ich die Regelungen zum Datenschutz aufmerksam gelesen habe und anerkenne.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit, spätestens bis 30.11. Zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich

Bei der Hauptversammlung am 31.01.2009 wurde beschlossen, dass jedes aktive Mitglied ab 14 Jahre (d.h. alle Teilnehmer/innen an Ausbildungs- bzw. Sportgruppen, 6 Arbeitsstunden pro Jahr zu leisten, oder pro nicht geleisteter Stunde einen Betrag von 10.- € an den Verein zu entrichten hat.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeiträge (Stand: Januar 2019):**

|                                                                  |         |
|------------------------------------------------------------------|---------|
| Jahresbeitrag:                                                   |         |
| Erwachsener Erstmitglied                                         | 50,-- € |
| Erwachsener Zweitmitglied                                        | 25,-- € |
| Schüler/Studenten/Wehr- und Ersatzdienstleistende gegen Nachweis | 25,-- € |
| Jugendlicher                                                     | 20,-- € |
| Familienmitgliedschaft *                                         | 80,-- € |
| Einmalige Aufnahmegebühr                                         | 35,-- € |

\*Familienmitgliedschaft beinhaltet Mitgliedschaft der Eltern und aller Kinder bis 18 Jahren

**Ermächtigung zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages mittels SEPA-Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den Verein der Hundefreunde Aalen e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe des jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Betrages mittels SEPA-Lastschrift jährlich im Februar eines jeden Geschäftsjahres (01.01. – 31.12.) einzuziehen.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Mitgliedsbeitrag         |  |
| Einmalige Aufnahmegebühr |  |
| Name des Kreditinstituts |  |
| IBAN                     |  |
| BIC                      |  |

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Wird vom VdH ausgefüllt: Antrag entgegengenommen, von: \_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Gruppe/Bereich: \_\_\_\_\_