



Änderungsmitteilung vom _____

I. Mitgliedsdaten

Zahlendes Mitglied:

--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

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

Straße	PLZ Wohnort	Telefon
--------	-------------	---------

Beruf	Email-Adresse
-------	---------------

Weiteres Mitglied:

--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

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

Straße	PLZ Wohnort	Telefon
--------	-------------	---------

Beruf

Hund 1	Name	Rasse	Alter
---------------	------	-------	-------

Haftpflichtversicherung vorgelegt Ja nein vorgelegt am: _____

Impfpass vorgelegt Ja nein vorgelegt am: _____

Bestehen gesetzliche oder behördliche Auflagen Ja nein

wenn ja, welche _____

Hund 2	Name	Rasse	Alter
---------------	------	-------	-------

Haftpflichtversicherung vorgelegt Ja nein vorgelegt am: _____

Impfpass vorgelegt Ja nein vorgelegt am: _____

Bestehen gesetzliche oder behördliche Auflagen Ja nein

wenn ja, welche _____

Änderungsmitteilung vom _____



Hund 3 Name	Rasse	Alter
Haftpflichtversicherung vorgelegt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	vorgelegt am: _____
Impfpass vorgelegt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	vorgelegt am: _____
Bestehen gesetzliche oder behördliche Auflagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
wenn ja, welche _____		

Hund 4 Name	Rasse	Alter
Haftpflichtversicherung vorgelegt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	vorgelegt am: _____
Impfpass vorgelegt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	vorgelegt am: _____
Bestehen gesetzliche oder behördliche Auflagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
wenn ja, welche _____		

II. Zahlungsmodalitäten

Hundekademie Kimbaland e.V. by Manfred Wieneke

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 80ZZZ00000686744 / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Hiermit ermächtige ich die Hundekademie Kimbaland e.V. by Manfred Wieneke mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hundekademie Kimbaland e.V. by Manfred Wieneke auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Kreditinstitut
IBAN: DE	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift



Hundekademie Kimbaland e.V. by Manfred Wieneke, Weberstube 22, 55232 Alzey

Telefon: 06731-45108; Email: info@kimbaland.de

1.Vorsitzender: Manfred Wieneke, Mobiltelefon: 0177-87 98 90 5

Internet: www.kimbaland.de

Bankverbindung: Sparkasse Worms-Alzey-Ried

Beitragskonto IBAN: DE7353500100004013356, BIC: MALADE51WOR,

Spendenkonto IBAN: DE63 553500100004018968, BIC: MALADE51WOR