

Anmeldung zur Mitgliedschaft im Familydog-Club

Folgende Leistungen erwarten Sie:

Ermäßigte Sonderpreise für:

Seminare

Themenabende

Veranstaltungen

10 % Ermäßigung auf Einzelstunden bzw. Hausbesuche

Trainingsstunden

(jeden Samstag, ausgenommen der letzte Samstag im Monat)

Köterklaaf

(Hundehalterstammtisch, jeden letzten Dienstag im Monat)

Mitgliedschaft

Für 1 Jahr/1Hund: (180,00 €)

Der monatliche Beitrag für zwei Erwachsene
und einem Hund beträgt:

15,00 €

Jeder weitere Hund: (monatlich)

7,50 €

Für ½ Jahr/1 Hund: (117,00 €)

Der monatliche Beitrag für zwei Erwachsene
und einem Hund beträgt:

19,50 €

Jeder weitere Hund:

9,50 €

Für ¼ Jahr/ 1 Hund: (81,00 €)

Der monatliche Beitrag für zwei Erwachsene
und einem Hund beträgt: (monatlich)

27,00 €

Jeder weitere Hund: (monatlich)

13,50 €

„Der Familydog-Club ist kein Verein“

Die Mitgliedschaft im Familydog-Club bedeutet außer der Zahlungen der Beiträge keinerlei weiterer Verpflichtungen.

Beitrag:

Der Beitrag wird mit der Anmeldung fällig. Er wird im Voraus, für die verbleibenden Monate des laufenden Kalenderjahres berechnet. Im Weiteren wird der Beitrag jährlich im Voraus fällig.

Kündigung:

Sie können die Mitgliedschaft jederzeit zum Ende des Kalenderjahres kündigen. Der Familydog-Club kann Ihre Mitgliedschaft jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. In diesem Fall werden Ihnen die bereits entrichteten Beiträge anteilig erstattet.

Ihre Daten

Mitgliedschaft	Zeitraum: _____	_____ €
Weitere Hunde	Anzahl: _____	_____ €
	Summe	_____ €

Name 1, Vorname

Geburtsdatum

Name 2, Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

Telefon

Mobil

Mail

Mitgliedschaft beginnt am: _____

Hund 1	Hund 2	Hund 3
Name: _____		
Rasse: _____		
Alter: _____		
Geschlecht: _____		
Hiermit bestätige ich, dass mein/e Hund/e bei der Haftpflicht versichert sind und über einen gültigen Impfschutz verfügen.		
_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift des Halters

Beitragszahlung

- wird bar bezahlt
- Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bankinstitut: _____

BLZ _____

Konto-Nr.: _____

erteilt durch: _____

Kontoinhaber: Name/Vorname

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers