



ALLGEMEINER DEUTSCHER ROTTWEILER-KLUB e.V.
Südring 18
32429 Minden

ADRK e.V. Sitz Minden

Sehr geehrte Rottweilerfreundin, sehr geehrter Rottweilerfreund,

wir freuen uns über das Interesse, das Sie dem Gebrauchs- und Familienhund **Rottweiler** entgegenbringen, und danken Ihnen, falls Sie sich um die Mitgliedschaft im **ADRK e.V.** bewerben wollen.

Entsprechend unserer Satzung wird ein Antrag auf Aufnahme in unserer Zeitschrift "**Der Rottweiler**" veröffentlicht.

Nach Ablauf der **Einspruchsfrist von 20 Tagen** und nach Vorliegen der Aufnahmegebühr und der ersten Beitragszahlung erhalten unsere Neumitglieder mit ihrem Mitgliedsausweis die Bestätigung über ihre Zugehörigkeit zum **ADRK e.V.**

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt.:

Vollmitglieder einschließlich Zeitschriftenbezug	€ 50,00
zuzüglich einmaliger Aufnahmegebühr von	€ 40,00
zuzüglich Auslandspostgebühren von	
entweder € 11,00 Normalpost	<u>€ 101,00</u>
oder € 21,00 Luftpost	<u>€ 111,00</u>
Familienangehörige (im gleichen Haushalt lebend) ohne Zeitschriftenbezug	€ 20,00
zuzüglich einmaliger Aufnahmegebühr von	€ 40,00
<u>Gesamt:</u>	<u>€ 60,00</u>

Da ausländische Mitglieder am Lastschriftverfahren nicht teilnehmen können, gehen wir davon aus, dass Sie obenstehende Beiträge selbständig auf das Konto:

Volksbank Minden, Konto-Nr. 632 111 200, BLZ: 490 603 92 (innerhalb von Deutschland)

Volksbank Minden, IBAN: DE31 490 603 920 632 111 200,

BIC (SWIFT-Code): GENO DE M1 MND (internationale Überweisungen)

überweisen oder per Postanweisung, Scheck oder Kreditkarte (bitte Kartennummer, Karteninhaber, Ablaufdatum und Kartenfirma (VISA oder EUROCARD/ MasterCard) angeben) an die Hauptgeschäftsstelle bezahlen.

Bei Bezahlung per Scheck fallen zusätzlich € 8,- an Scheckgebühr an.

Bitte schicken Sie den Aufnahmeantrag an:

**Hauptgeschäftsstelle des
Allgemeinen Deutschen Rottweiler-Klubs (ADRK) e.V.
Postfach 400222
D-32400 Minden
Deutschland
Fax: +49 571 50 40 444**

Für Mitglieder, die nach dem 01.07. eines Jahres eintreten, ist jeweils der halbe Jahresbeitrag, die Aufnahmegebühr jedoch in voller Höhe zu bezahlen.

ALLGEMEINER DEUTSCHER ROTTWEILER-KLUB e.V., Südring 18, D-32429 Minden
ADRK e.V. Sitz Minden **Tel: +49 571 504040, Fax: +49 571 504044**

Ort: _____, den _____ 201_

Bewerbung um die Mitgliedschaft im ADRK

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied in den Allgemeinen Deutschen Rottweiler Klub e.V., Sitz Minden, unter ausdrücklicher Anerkennung der ADRK-Satzung ab:

01.01.201_ / 01.07.201_ **(Bitte mit Schreibmaschine ausfüllen!)**

Name _____ Vorname _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Straße und Haus-Nr. _____

Land _____ Postleitzahl / Wohnort _____

Ich versichere, daß ich in keiner Hundevereinigung Mitglied, bzw. tätig bin, die dem Verband für das Deutsche Hundewesen (VDH) und der Fédération Cynologique Internationale (FCI) entgegensteht.

Unterschrift des Neubetretenden _____ / Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen _____

Nur von der Hauptgeschäftsstelle des ADRK zu bearbeiten

Eingang ADRK-Geschäftsstelle:

LG: _____ Veröffentlicht im "DR" _____

Geldeingang am: _____ Last / Bank / PSK / Bar

Mitglieds-Nr.: _____ Mitgliedsausweis versandt am: _____

Zeitung angewiesen: _____

Datei erfasst: _____

Sehr geehrter Rottweilerfreund,

wir freuen uns über das Interesse, das Sie dem Gebrauchs- und Familienhund **Rottweiler** entgegenbringen, und danken Ihnen für Ihre Bewerbung um die Mitgliedschaft im **ADRK e.V.**

Entsprechend unserer Satzung werden wir Ihren Antrag auf Aufnahme in unserer Zeitschrift "**Der Rottweiler**" veröffentlichen.

Nach Ablauf der **Einspruchsfrist von 20 Tagen** und nach Vorliegen der Aufnahmegebühr und der ersten Beitragszahlung - ohne Rechnungsstellung - erhalten Sie mit Ihrem Mitgliedsausweis die Bestätigung über Ihre Zugehörigkeit zum **ADRK e.V.**

Falls Sie den Mitgliedsbeitrag mit Kreditkarte bezahlen möchten, füllen Sie bitte den folgenden Abschnitt aus, andernfalls beachten Sie bitte die nachfolgenden Informationen

Die ADRK-Mitgliedsbeiträge können bis auf Widerruf von meiner Kreditkarte abgebucht werden

Kartennummer (alle Stellen) _____ - _____ - _____ - _____

Gültig bis ____/____/____ Kartenprüfnr. (letzte 3 Ziffern in Unterschriftsfeld) ____

VISA _____ EUROCARD/MasterCard _____

Name, Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Land _____

Datum / Ort _____ Unterschrift _____

Das Formular schicken Sie bitte an:

ADRK-Hauptgeschäftsstelle, Postfach 400222, D-32429 Minden, Deutschland
Fax: +49 571 504044