

Qualitätsnetzwerk Schulbegleithunde e.V.  
z.H. Lydia Agsten  
Auf der Emst 9  
58638 Iserlohn



## **Mitgliedsantrag**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im „Qualitätsnetzwerk Schulbegleithunde e.V.“ und erkenne die ausgehändigte Satzung und die Vereinsordnung an.

Die SV für Schulhund-Teams oder DozentInnen habe ich unterschrieben und Nachweise meiner Aus- und Weiterbildungen sind beigefügt.

Ggf. wird ein individuelles Konzept des Schulbegleithund-Einsatzes oder der Schulhund-Team-Weiterbildung an [info@schulbegleithunde.de](mailto:info@schulbegleithunde.de) gemailt!

**Vorname, Name**

**Straße, Nummer**

**PLZ, Wohnort**

**Bundesland**

**Geburtsdatum**

**Telefon**

**Email**

**Beruf**

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein als**

Mitglied mit mind. 60-stünd. Mensch-Hund-Team-Weiterbildung (mit Stimmrecht)

qualifizierte DozentIn (mit Stimmrecht)

Fördermitglied (ohne Stimmrecht)

Ich beantrage einen ermäßigten Beitrag von 30,-€, da ich

bin.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben angegebenen Daten in einer Datenbank gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Sie werden nicht an Dritte außerhalb des Vereins weitergegeben.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben eingetragenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und -vernetzung mithilfe einer Datenbank einverstanden.

**Ein Antrag auf Änderung oder Löschung ist jederzeit möglich!**

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und mein Wohnort zur Vernetzung öffentlich auf der Homepage aufgeführt werden. Auch Fotos von mir auf Veranstaltungen dürfen ohne zusätzliche Zustimmung veröffentlicht werden.

**Ein Widerruf ist jederzeit möglich!**

Ich möchte regelmäßig den Vereins-Newsletter beziehen.

**Ein Widerruf ist jederzeit möglich!**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

\*\*\*\*\*

## **SEPA-Lastschriftmandat**

wiederkehrende Lastschrift

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002138197**

**Mandatsreferenz:** (siehe Mitgliedsausweis)

Ich ermächtige den Verein „Qualitätsnetzwerk Schulbegleithunde e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Qualitätsnetzwerk Schulbegleithunde e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Konto-Inhaber:**

**IBAN:**

Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung in der Datenbank gespeichert.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift