

Angaben zu deinem Dackel

Wir möchten gerne ein paar Grunddaten deines Dackels in unserer Datenbank speichern, damit wir, falls dein Dackel mal entwischt, dich bei der Suche unterstützen können. Dafür benötigen wir mindestens folgende Angaben:

Name _____

Chip-Nr. _____

Wurfdatum _____ Fellart und -farbe _____

Falls du mehr als einen Dackel hast, bitte teile uns auch die genannten Angaben für deine anderen Dackel auf einem extra Blatt mit.

Falls du gerne einen Beitrag für die Dackelgesundheit leisten möchtest, teile uns bitte weitere Daten z.B. Gesundheitsdaten deines Dackels mit, damit wir diese sammeln und auswerten können. Diese Daten werden ebenfalls in der Datenbank gespeichert.

Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen des DFZH, gespeichert und für Zwecke der Mitglieder-Verwaltung, beziehungsweise für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt werden. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Zugriff auf Ihre Daten haben nur die Vorstände und das Vereinsbüro, die diese Daten für die Erledigung der ihnen übertragenen Aufgaben innerhalb des Vereins benötigen. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die gespeicherten Daten unrichtig sind.

Mit dem Antrag wird die Erlaubnis erteilt, während einer Veranstaltung Foto- und Filmaufnahmen zu machen und diese Aufnahmen im Zusammenhang mit der Veranstaltung für die Öffentlichkeitsarbeit und die Dokumentation, analog und digital, zu verwenden.

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass Benachrichtigungen, Infos und der möglicherweise anfallende Schriftverkehr per E-Mail erfolgen kann.

Eine Änderung meiner persönlichen Daten werde ich rechtzeitig mitteilen.

Die Datenschutzerklärung wird akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in (gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen / Einmalige Zahlung

Zahlungsempfänger: „Dackelfreunde und Züchter mit Herz e.V.“

DE73ZZZ00002713491

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) den Verein „Dackelfreunde und Züchter mit Herz“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Verein „Dackelfreunde und Züchter mit Herz“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber: _____

Straße/ Nr. _____

PLZ/Ort _____

[Kreditinstitut]	
[BIC]	[IBAN]

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in (gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)