

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Land: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Eintrittsdatum: _____ Austrittsdatum: _____

Bemerkung: _____

**Antrag auf Passive Mitgliedschaft im
Verein Assistenzhund - Freunde**

Angaben zur Person:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtstag: Tag: _____ Monat _____ Jahr _____

Telefon Mobil (Vorwahl Land + _____) _____

Telefon Privat (Vorwahl Land + _____) _____

E-Mail: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Ort: _____ Postleitzahl _____

Kanton: _____ Land: _____

Ich beantrage die passive Mitgliedschaft beim Verein Assistenzhund - Freunde

Der Mitgliedbeitrag erfolgt:

- **jährlich (70 Fr.)**
- **halbjährlich (37,- Fr)**
- **Ehepaare 2. Person 30 % Kinder bis 15 gratis**

Verein Assistenzhund Freunde

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Verein

**Einverständniserklärung zur
Veröffentlichung von Fotos/Videos
und Speicherung der Daten**

**Dürfen Foto-und Videoaufnahmen für Schulungs-,
Informations-, Werbezwecke und auf unserer Homepage/FB usw.
verwendet werden?**

- JA**
- Nein**
- Nur Daten**

***Sollten Sie Nein angekreuzt haben, dann bitten wir Sie, bei
Foto- oder Videoaufnahmen zur Seite zu treten.
Wir werden Sie vor Aufnahmen rechtzeitig informieren!
Recht herzlichen Dank.***

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers