



## Aufnahmeantrag

Deutscher Hobby Horsing Verband e.V.

Waagestr. 1

37520 Osterode am Harz

Postanschrift : Postfach 1507 \* 37505 Osterode am Harz

Telefon +49 175 80 42 546

www.dthhv.de

**Hiermit beantrage ich in Vollmacht dem oben genannten Verband beizutreten.**

**Vereinsname** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_ **Haus-Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ** \_\_\_\_\_ **Ort / Ortsteil** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner(in)** \_\_\_\_\_ **Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Homepage** \_\_\_\_\_ **Gründungsjahr** \_\_\_\_\_

**zuständiges Amtsgericht** \_\_\_\_\_ **Vereinsregister-Nr.** \_\_\_\_\_

Jedes Mitglied ist dafür verantwortlich, die oben genannten Daten stets aktuell an den Verband zu übermitteln.

Der o.g. Verein beantragt die Mitgliedschaft: **Zutreffendes bitte ankreuzen!**

a) insgesamt im Deutschen Hobby Horsing Verband e.V. (DtHHV)

b) seiner Hobby Horsing Abteilung im Deutschen Hobby Horsing Verband e.V. (DtHHV)

bei b) bitte angeben:

Name der Hobby Horsing Abteilung und Trainingsort wenn abweichend:

\_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_ **Haus-Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner(in)** \_\_\_\_\_ **Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

Dem Aufnahmeantrag sind beizufügen:

1. Die Mitgliedererhebung (siehe Beiblatt – Einzelangabe mit Name und Geburtsdatum)
2. Die Aufstellung des Vorstandes
3. Die Satzung des Vereines
4. Eine Fotokopie der letzten Bestätigung des Finanzamtes der Zuerkennung der Gemeinnützigkeit
5. Auszug aus dem Vereinsregister

Die Aufnahme kann nur mit vollständigen Daten und im Original per Post eingereicht erfolgen, oder eingescannt als PDF-Dateien an [mitglied@dthhv.de](mailto:mitglied@dthhv.de) Andere Dateiformate werden nicht anerkannt.

Die aktuell gültige DtHHV-Satzung, die Mitglieds- und Gebührenordnung und Informationen zum Datenschutz sind im Download-Bereich der DtHHV-Homepage unter [DtHHV.de](http://DtHHV.de) veröffentlicht. Ihre Anerkennung wird mit Beginn der Mitgliedschaft durch nachstehende Unterschriften versichert.

Mit der Aufnahmebestätigung durch den DtHHV wird die Mitgliedschaft im Deutschen Hobby Horsing Verband e.V. wirksam.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Der DtHHV erhebt, speichert und verarbeitet die vorstehend eingetragenen Daten und übermittelt diese im erforderlichen Rahmen an berechnigte Dritte, wie übergeordnete Fachverbände, auch wenn es sich ggf. um personenbezogene Daten handelt. Die Unterzeichner des Aufnahmeantrags erteilen hierzu ihre Einwilligung, soweit die Datenverarbeitung und -übermittlung ausschließlich zu Zwecken der Verbandsführung und Verbandsverwaltung, der Vereinsverwaltung, der Sportabwicklung und/oder der Sportverwaltung erforderlich ist. Zugleich wird die Einwilligung erteilt, dass die Vereinsanschrift und die Kontaktdaten vom DtHHV veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden. Den Unterzeichnern ist bekannt, dass es (dem Verein/den Mitgliedern des Vereins) im Falle eines Widerrufs unter bestimmten Umständen nicht mehr möglich ist, vollumfänglich als Mitglied im DtHHV verwaltet zu werden bzw. am Sportbetrieb des DtHHV teilzunehmen. Die Anerkennung der datenschutzrechtlichen Hinweise wird durch nachstehende Unterschrift(en) versichert.

---

Ort, Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des bevollmächtigten Vereinsvorstandes und Vereinsstempel

Das Formular zum SEPA-Lastschriftverfahren wird gesondert an den Vorstand geschickt.

=====

**Die Aufnahme wird bestätigt:**

---

Deutscher Hobby Horsing Verband e.V.  
Datum, Unterschrift(en)

Die Mitgliedschaft im Deutschen Hobby Horsing Verband e.V. wird mit **Wirkung ab** \_\_\_\_\_ **bestätigt.**

---

Datum, Unterschrift vertretungsberechtigter Vorstand DtHHV e.V., Stempel

Folgende Vereinsmitglieder nennen wir hiermit an den Deutschen Hobby Horsing Verband e.V.

Dieses Blatt vor dem Ausfüllen entsprechend der benötigten Anzahl kopieren.

Vorname vollständig (ggf. 2.-Name)	Nachname vollständig	Geburtsdatum Tag/Monat/Jahr
		Mitgliedsnummer:
		Mitgliedsnummer:
		Mitgliedsnummer:
		Mitgliedsnummer:
		Mitgliedsnummer:
		Mitgliedsnummer:
		Mitgliedsnummer:
		Mitgliedsnummer:

<p>Vom DtHHV auszufüllen:</p> <p>Datum der Einzeleintragung: ____ . ____ . ____    Bearbeiter : _____</p>
---