

# HundeSport- und AusbildungsZentrum Seenregion

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: ..... E-Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Mein Beitritt erfolgt ab .....  als aktives Mitglied

als unterstützendes Mitglied

\*\*\*\*\*

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Hundesport- und Ausbildungszentrum Seenregion. Ich verpflichte mich, nur sportliche Belange zu vertreten und das Ansehen des Vereines nicht zu schädigen sowie die Statuten einzuhalten.

Bei einer allfälligen Adressänderung ist die Vereinsleitung schriftlich oder telefonisch zu benachrichtigen.

Die Mitgliedschaft erlischt automatisch mit Ablauf des Kalenderjahres.

Jede/r HundebesitzerIn oder HundeführerIn ist für seinen/Ihren Hund voll verantwortlich und für jeden Schaden, den sein/Ihr Hund anrichtet oder verursacht, haftbar. Das Hundesport- und Ausbildungszentrum Seenregion übernimmt keine Haftung für einen durch die sportliche Tätigkeit eingetretenen, vom Hund verursachten Schaden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Mitgliedes