

# TRAIL CLUB BRANDENBURG E.V.

Mitglied der Arbeitsgemeinschaft Schlittenhundesport Deutschland e.V. (AGSD)

Mitglied des Landessportbundes Brandenburg (LSB)

Lutz Bussian  
1. Vorsitzender  
Paulinenuer Str. 7  
14641 Pessin  
Tel.: (033237) 85198  
Fax: (033237) 85293

e-mail:

(Vom Verein auszufüllen)  
**Mitgliednummer(n):**

## Aufnahmeantrag

**Ich beantrage die Aufnahme in den Trail Club Brandenburg e.V.**

1	<b>Name</b>			
2	<b>Vorname</b>			
3	<b>Straße (Wohnort)</b>			
4	<b>PLZ, Ort</b>			
5.1	<b>Telefon</b>			
5.2	<b>Fax</b>			
5.3	<b>e-mail</b>			
6	<b>Geburtsdatum</b> (Jahrgang wird <u>nicht</u> veröffentlicht, nur Tag und Monat in der „Geburtstagsliste“)			
7	<b>Beruf</b>			
8	<b>Status</b> (bitte ankreuzen) Vollmitglied ist das erste beitretende Mitglied, alle weiteren dem Haushalt des beitretenden Mitglieds angehörenden sind Familienmitglieder.	<b>Vollmitglied</b>	<b>Familienmitglied</b>	
9	<b>Meine Hunde sind</b> (bitte Rasse angeben) SH=Siberian Husky      AM= Alaskan Malamute G=Grönlandhunde      S= Samojede	<b>Rasse</b>	<b>(Anzahl zur Zeit)</b>	
10	<b>Ich bin Musher</b> (bitte ankreuzen)	<b>Aktiv</b>	<b>Passiv</b>	<b>Nein</b>

**Für weitere Personen beantrage ich die Aufnahme in den Trail Club Brandenburg e.V.**

<b>1</b>	<b>Name</b>		
<b>2</b>	<b>Vorname</b>		
<b>6</b>	<b>Geburtsdatum</b> (Jahrgang wird <u>nicht</u> veröffentlicht)		
<b>7</b>	<b>Beruf</b>		
<b>8</b>	<b>Status</b> (bitte ankreuzen) <i>Vollmitglied ist das erste beitretende Mitglied, alle weiteren dem Haushalt des beitretenden Mitglieds angehörenden sind Familienmitglieder.</i>	<b>Vollmitglied</b>	<b>Familienmitglied</b>

<b>1</b>	<b>Name</b>		
<b>2</b>	<b>Vorname</b>		
<b>6</b>	<b>Geburtsdatum</b> (Jahrgang wird <u>nicht</u> veröffentlicht)		
<b>7</b>	<b>Beruf</b>		
<b>8</b>	<b>Status</b> (bitte ankreuzen) <i>Vollmitglied ist das erste beitretende Mitglied, alle weiteren dem Haushalt des beitretenden Mitglieds angehörenden sind Familienmitglieder.</i>	<b>Vollmitglied</b>	<b>Familienmitglied</b>

Mit vorstehenden Antrag erkenne ich für den Fall der Aufnahme die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung an. Die Aufnahme wird durch die Übersendung der Beitrittsbestätigung wirksam. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Austrittserklärung muß spätestens bis zum 30.9. des Jahres (Datum des Poststempels) schriftlich an ein Vorstandsmitglied gerichtet werden.

Die Mitglieder des TCB sind gegen Körper- und Sachschäden durch eine Sportunfall- und Haftpflichtversicherung des Landessportbundes Brandenburg e.V. versichert. Der Verein schließt mit dieser Anmeldung die Haftung für Schäden aus, die über die in den Versicherungsverträgen vorgesehenen Leistungen hinausgehen.

Wir weisen darauf hin, daß die vorstehenden Angaben für die Mitgliederverwaltung in einer EDV-Anlage gespeichert werden. Gleichzeitig erkläre ich ausdrücklich meine Einwilligung zur Veröffentlichung von Name, Anschrift und Telefonnummer in einer Mitgliederliste sowie des Geburtsdatums (ohne Jahrgang) in einer „Geburtstagsliste“.

Die Daten dürfen auch an die Arbeitsgemeinschaft Schlittenhundesport Deutschland e.V. (AGSD, Bundesverband Schlittenhundesport), die Landessportbünde sowie Verbände etc. denen der TCB angeschlossen ist weitergegeben werden.

Die Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten.

....., den.....  
Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten

**Vereinsbeitrag:**

**Vollmitglied**  
 Erwachsene oder  
 Einzelmitglieder € 50,00

**Familienbeitrag**  
 Ehepartner € 25,00  
 Kinder in häuslicher Gemeinschaft bis 18 J. beitragsfrei

**Kontoverbindung**  
 Berliner Volksbank  
 Konto 700 00 555  
 BLZ 100 900 00

**Den Aufnahmeantrag schicken Sie bitte an:**  
 Lutz Bussian, Paulinenauer Str. 7, 14641 Pessin