



# Antrag auf Mitgliedschaft im Training im Hundesport- und Ausbildungszentrum Nordrhein-Westfalen GmbH & Co.KG

- nachfolgend HSZ NRW genannt -

## Antrag auf Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft im HSZ NRW berechtigt den jeweiligen Abonnent, an den angebotenen Trainingsstunden gemäß dem Leistungsumfang seines Vertrages, teilzunehmen.

Die Mitgliedschaft bezieht sich ausschließlich auf das 4 Monats Abonnement, den Abonnent sowie dessen Hunde.

### Angaben zum Besitzer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
 Handy-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Email-Adresse: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Hund:

Name: \_\_\_\_\_  
 Rasse: \_\_\_\_\_  
 Wurfdatum: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht:  Rüde  Hündin  
 Haftpflichtversicherung:  
 (Name der Versicherungsgesellschaft) \_\_\_\_\_  
 Versicherungsschein-  
 Nummer: (bitte ausfüllen) \_\_\_\_\_  
 Impfpass eingesehen:  
 (wird vom HSZ NRW ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Bitte gewünschtes **4 Monats** Abonnement ankreuzen:

Agility	Erziehung/ Obedience/ Hoopers	Trainingseinheiten (pro Woche)
75 €	60 €	1 te
55 €	50 €	2 te und jede weitere
55 €	50 €	3te und jede weitere

Eine anteilige Rückerstattung des Mitgliedsbeitrages bei nicht in Anspruch genommenen Leistungen ist ausgeschlossen.

**Beginn der Mitgliedschaft** (wird vom HSZ NRW ausgefüllt): \_\_\_\_\_

**Nebenabreden zum Antrag auf Mitgliedschaft:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich in meiner Eigenschaft als Kontoinhaber, das Hundesport- und Ausbildungszentrum Nordrhein-Westfalen GmbH & Co.KG widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag aus dem Abonnementsvertrag vom \_\_\_\_\_ zum

01. eines jeden Monats 15. eines jeden Monats

zu Lasten des folgenden Kontos per Lastschrift einzuziehen:

**Kontoinhaber:**

**IBAN:**

**BIC:**

**Name der Bank:**

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich verpflichte mich, etwaige Rücklastschriftkosten zu übernehmen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

**BESTÄTIGUNG:**

Hiermit bestätige ich, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Weiterhin bestätige ich, dass mein/e Hund/e die erforderlichen Impfungen erhalten hat/haben und haftpflichtversichert ist/sind.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Abrechnungszwecken erfasst und gespeichert werden

Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass in Übungsstunden, Seminarveranstaltungen und sonstigen Terminen durch das HSZ NRW erstelltes Video- oder Fotomaterial vom HSZ NRW zwecks Veröffentlichung auf der Webseite und/oder auf Print- und Werbemitteln des HSZ NRW genutzt werden darf.

Ich verzichte auf jeglichen Haftungsanspruch gegenüber dem HSZ NRW und/oder deren Mitarbeiter und habe zur Kenntnis genommen, dass die Teilnahme an den Übungsstunden auf eigenes Risiko erfolgt.

Die Allgemeinen Vertragsbedingungen und die Hausordnung habe ich gelesen und akzeptiere diese durch meine Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Abonnenten bzw.  
bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)