

## Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den  
**Deutsch-Kurzhaar Klub Oderland e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Adresse  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Bitte das Formular mit Druckbuchstaben ausfüllen!  
Die [Einzugsermächtigung](#) stelle ich mit einem separat ausgefülltem Formular zur Verfügung.

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

**Information:** 5,00 EUR Aufnahme  
25,00 EUR Einzelmitglied pro Jahr  
12,50 EUR Ehepartner/Studenten/Schüler pro Jahr

---

## Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den  
**Deutsch-Kurzhaar Klub Oderland e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Adresse  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Bitte das Formular mit Druckbuchstaben ausfüllen!  
Die [Einzugsermächtigung](#) stelle ich mit einem separat ausgefülltem Formular zur Verfügung.

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

**Information:** 5,00 EUR Aufnahme  
25,00 EUR Einzelmitglied pro Jahr  
12,50 EUR Ehepartner/Studenten/Schüler pro Jahr