



**BRH - Rettungshundestaffel**  
**Wilhelmshaven / Friesland e.V.**  
Bundesverband Rettungshunde e.V.



An die BRH-RHS Wilhelmshaven – Friesland e.V.

**Geschäftsstelle**

**Marienstr.24**

**26382 Wilhelmshaven**

**Tel.:04421 7546210 / 9876250**

**Fax:04421 7546211**

E-Mail.: geschaeftsstelle@rettungshunde-whv.de

**(bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen)**

Name : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ u. Wohnort : \_\_\_\_\_  
Tel. Nr. : \_\_\_\_\_

Hiermit stelle ich den

**Antrag auf Aufnahme als Förderermitglied** in der  
**BRH-Rettungshundestaffel Wilhelmshaven-Friesland e.V.**

Mein Förderbeitrag beträgt im Jahr (12 Monate) mind. 20,00 EUR

Als Förderer kann ich mich jederzeit über Aufgaben und Zielsetzung der Rettungshundestaffel informieren.

Die BRH-Rettungshundestaffel Wilhelmshaven – Friesland e.V. verpflichtet sich den Förderbeitrag ausschließlich für satzungsgemäße Aufgaben sowie für Ausbildung und Einsatzfähigkeit ihrer Einsatzteams (Hund u. Führer) zu verwenden.

Die Mitgliedschaft als Förderermitglied soll ab \_\_\_\_\_ (Datum einsetzen) beginnen.

Der Förderbeitrag wird von der BRH-Rettungshundestaffel Wilhelmshaven-Friesland e.V. Jeweils zum 15.12. eines Jahres im Einzugsverfahren abgebucht.

Einzugsermächtigung für den Förderbeitrag des Vereins  
BRH- Rettungshundestaffel Wilhelmshaven-Friesland e.V.

Hiermit ermächtige(n) wir (ich) Sie, bis auf Widerruf, die von mir (uns) zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos abzubuchen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAB: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Änderungen der Bankverbindung werde ich der BRH-Rettungshundestaffel Wilhelmshaven-Friesland e.V. Unverzüglich mitteilen.