

Antrag auf Mitgliedschaft

Verband der Pferdezüchter
Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Charles-Darwin-Ring 4
18059 Rostock

bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden
per mail an: h.fischer@pferdezuchtverband-mv.de
oder per Fax: 0381 44033877 oder per Post

Mitgl.-Nr.: _____ Firma: _____
(wird vom Verband vergeben)
Name: _____ Vorname: _____
Straße u. Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Geb.-Datum: _____ Ortsteil: _____
Tel. privat.: _____ Tel. dienstl.: _____
Handy: _____ Fax: _____
Email: _____ Homepage: _____
Landkreis: _____

12-stellige Registriernummer: _ _ _ _ _

(vom Veterinäramt für Pferdehalter vergebene Registriernummer gem. § 26 der Viehverkehrsordnung (ViehVerkV) vom 06.07.2007 (BGBl. I Nr. 30 S. 1274))

**Ohne die o.a. Registriernummer ist eine Ausstellung von Pässen/Eigentumsurkunden
nicht mehr möglich.**

Ich bin ggf. Mitglied in dem Pferdezuchtverein / der IG _____

Die aktuelle Satzung und Gebührenordnung, die ich für mich als verbindlich anerkenne, kann auf der Verbandshomepage eingesehen werden. Die jeweils fälligen Beiträge und Gebühren werden von mir entrichtet.

§ 16 Datenschutzerklärung

Der Verband erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) finden Anwendung. Die Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten erfolgt zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Verbandes. Beteiligte Dienstleister erhalten die personenbezogenen Daten nur, soweit es für die Durchführung der satzungsgemäßen Aufgaben des Zuchtverbandes erforderlich ist. Dienstleister in diesem Sinne ist die Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN), der der Verband die personenbezogenen Daten seiner Mitglieder (Name, Anschrift, Titel) zur Verfügung stellt. Hierzu gehört auch die Veröffentlichung dieser personenbezogenen Daten in Publikationsorganen der FN (gedruckte oder elektronische Medien) sowie die Veröffentlichung der personenbezogenen Daten im Rahmen von Pferdeleistungsschauen und Leistungsprüfungen (PLS/LP).

Ja, ich stimme einer Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ort

Datum

Unterschrift