



# DKB-Landesverband 30 (LV 30)

Sächsischer Kanarienvogelzüchterverband e.V. (SKV e.V.)  
Geschäftsstelle: Sven Pukat, Puschmannstraße 8b, 09394 Hohndorf  
Tel.: 0162-2746970; E-Mail: [Sven@pukat.de](mailto:Sven@pukat.de)

## Mitgliedsantrag

für eine Mitgliedschaft im „Sächsischen Kanarienvogelzüchterverband e.V. (SKV e.V.)“  
und im „Deutschen Kanarienvogelzüchter Bund e.V. (DKB e.V.)“

Hiermit beantrage ich die Einzelmitgliedschaft im SKV und DKB  nur im SKV

Name  Vorname   
Straße / Hausnummer   
PLZ / Wohnort   
geboren am:  Telefon   
E-Mail  Mobil

Ich halte und züchte folgende Vogelarten

Der Landesverband 30 des DKB e.V. – der „Sächsische Kanarienvogelzüchterverband (SKV) e.V.“ – nimmt alle Vogelzüchter und Vogelliebhaber auf, die ihren ständigen oder zeitweiligen Wohnsitz im Freistaat Sachsen haben. Ein Wunsch auf Mitgliedschaft von Interessenten aus anderen Gebieten kann entsprochen werden. Wir schlagen Ihnen dann einen Verein in Ihrer Wohnnähe vor, in dem Sie als Mitglied geführt werden.

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt für Einzelmitglieder des SKV und DKB **69,00 Euro** inklusive eines Jahresabonnements der Fachzeitschrift „Der Vogelfreund“.

Die Mitgliedschaft gilt immer für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch, wenn nicht bis zum **1. Oktober** eines Jahres eine schriftliche Kündigung eingegangen ist.

Der Mitgliedsbeitrag wird durch Bankeinzug mit der Ringbestellung bzw. spätestens am 15. Oktober für das kommende Jahr erhoben.

Ihre Züchternummer wird vom Landesverband vergeben und ist für die Bestellung von Fußringen wichtig. Fußringe bestellen Sie als Einzelmitglied direkt bei der Geschäftsstelle des SKV.

Wollen Sie nur als SKV-Mitglied geführt werden, beträgt der SKV-Jahresbeitrag **12,00 Euro** ohne Fachzeitschrift. Sie bekommen dann keine DKB-Züchternummer und können keine DKB-Fußringe bestellen!

**Mit diesem Antrag erkenne ich die gültigen Satzungen des SKV und des DKB verbindlich an. Einer Veröffentlichung meiner Daten auf der HP des Verbandes/Vereines stimme ich zu.**

### Bank-Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich widerruflich die Zustimmung meinen Beitrag von meinem folgend aufgeführten Konto einzuziehen.

Bank  IBAN   
Ort/ Datum  Unterschrift