

**HSSV Wesel e.V.**  
**Am Lippeglacis**  
Sitz: Angelika Tepper  
Trachenbergstr. 10  
46483 Wesel  
Tel.: 0152 – 55139833



**Hunde Spiel- und Sportverein**  
**Wesel e.V.**  
Mitglied im DSV  
E-Mail: hssv.wesel@googlemail.com

---

## **Antrag auf einen Schnupperkurs**

**Bitte lesbar und vollständig ausfüllen!**

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Name des Halters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beginn des Schnupperkurses: \_\_\_\_\_

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass mein Hund geimpft ist und für ihn eine Haftpflichtversicherung besteht, bevor ich am Übungsbetrieb teilnehme.

Die Vereinsmitglieder haben ein vierwöchiges Einspruchsrecht gegen die Aufnahme in den Verein. Nach Ablauf dieser Frist ist der Bewerber Vollmitglied und erhält nach Zahlung der Aufnahmegebühr und des Jahresbetrages die Satzung des Vereins.

Der Antrag wird vier Wochen im Vereinsheim ausgehängt. Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand des HSSV Wesel e.V..

**Der Einmalbetrag von 25 € wird beim Übergang als Vollmitglied nicht verrechnet.**

Datum und Unterschrift : \_\_\_\_\_

Beitrag erhalten: \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Bankverbindung :  
Verbands-Sparkasse Wesel, IBAN: DE98 3565 0000 0000 2939 69, BIC: WELADED1WES