

Aufnahmeantrag

Fjordpferdeverband Zuchtteilung Bayern e.V.

Geschäftsstelle:
Walter Steigenberger
Haider Str. 382405
82405 Wessobrunn-Haid
Tel.: 08809/669

Anschlussverband des Bayerischen
Zuchtverbandes für Kleinpferde und
Spezialpferderassen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Fjordpferdeverband Zuchtteilung Bayern e.V.

und verpflichte mich, die satzungsgemäßen Bestimmungen zu beachten und die vorgeschriebenen Beiträge zu leisten.

Mit einer Mitgliedschaft meiner/s minderjährigen Tochter/Sohnes bin ich einverstanden. (In diesem Fall ist der Aufnahmeantrag von dem Neumitglied und dem Erziehungsberechtigten auszufüllen und zu unterschreiben.)

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon
_____	_____	_____	_____
Straße / Hausnummer	PLZ	Wohnort	Landkreis
_____	_____	_____	_____
Standort der Pferde (falls von obiger Anschrift abweichend)	Rasse	Landw. Betriebs-Nr. (Gasöl)	
_____	_____	_____	
Ort und Datum	Unterschrift		

Einzugsermächtigung

Vereinfachen Sie sich und uns die Arbeit indem Sie am Abbuchungsverfahren teilnehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge und Gebühren für den Fjordpferdeverband Zuchtteilung Bayern e.V. zum Fälligkeitstermin – bis auf schriftlichen Widerruf – von meinem Bankkonto abgebucht werden.

_____	_____
Geldinstitut	Kontoinhaber (falls abweichend)
_____	_____
Konto-Nr.	Bankleitzahl
_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift