

Aufnahmeantrag

Verband der Ponyzüchter Franken e.V.

Am Reiterzentrum 3.
91522 Ansbach .
Telefon 09 81 / 46 50 15

Geschäftsstelle:

97508 Grettstadt,
Hauptstr. 8,
Tel. 0 97 29 / 5 42

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

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Verband der Ponyzüchter Franken 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)	_____ Rassen	_____ Landw. Betriebs-Nr. (falls vorhanden)	
_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift		

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (SEPA Core Direct Debit)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 96ZZZ00000832247

Vereinfachen Sie sich und uns die Arbeit indem Sie am Abbuchungsverfahren teilnehmen. – Ich ermächtige den Verband der Ponyzüchter Franken e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband der Ponyzüchter Franken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Erklärung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie der Geschäftsstelle des Verband der Ponyzüchter Franken e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

_____ Bankverbindung - Geldinstitut	_____ Kontoinhaber (falls abweichend)
_____ IBAN	_____ BIC
_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift (signature)