

### Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Pferdezuchtverband e.V. als

- Mitglied (85,-- € Jahresbeitrag)                       Zuchtgemeinschaft (85,-- € Jahresbeitrag)
- Jungzüchtermitglied     Juniormitglied
- (Mitgliedsnummer der Eltern: \_ \_ \_ \_ \_ )

Und erkenne hiermit die jeweils gültige Fassung der Satzung und der Beitrags- und Gebührenordnung des Pferdezuchtverbandes Baden-Württemberg an.

Titel, Name, Vorname	Handy
Straße, Hausnummer	Email / Internet
PLZ, Ort, Ortsteil	Zuchtverein
Tel., Fax (privat)	Tierhalter-Registriernummer
Tel., Fax (geschäftlich)	Geburtsdatum

Erklärung der vertretungsberechtigten Person dieser Zuchtgemeinschaft:

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ (Name),

dass ich die vertretungsberechtigte Person dieser Zuchtgemeinschaft gegenüber dem Pferdezuchtverband Baden-Württemberg e. V. bin.

#### Bankverbindung/Zahlungsart

IBAN	BIC	Bank
------	-----	------

- per Überweisung
- per Lastschrift. Kann von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht werden  
( Bitte beigefügtes Formular „SEPA-Basis-Lastschriftmandat“ ausfüllen und unterschreiben )

#### Der Abstammungsnachweis/ Pferdepaß meiner Zuchtstute

Name	Lebensnummer	Rasse
------	--------------	-------

- ist zur Umschreibung beigefügt                       es soll ein Deckschein erstellt werden

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses und der Wahrnehmung verbandspolitischer Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift d.Erziehungsberechtigten  
(Nur bei Junior- und Jungzüchtermitgliedschaft)

**Erteilung eines SEPA Mandates**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 27ZZZ0000414837

Mandatsreferenz:

**SEPA Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den Pferdezuchtverband Baden-Württemberg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Pferdezuchtverband Baden-Württemberg e.V. auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

IBAN DE \_/ \_ \_ \_/ \_ \_ \_/ \_ \_ \_/ \_ \_ \_/ \_ \_ \_

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift