

Aufnahmeantrag



PPE-Geschäftsstelle:
e-Mail: geschaeftsstelle@paso-peruano.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Paso Peruano Europa e.V. – PPE

Beiträge:

- | | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Hauptmitglied | € 75,-- | Bei Eintritt in der 2. Hälfte des Geschäftsjahres (1.4.-30.9.) ist für das Aufnahmejahr nur der halbe Jahresbeitrag zu entrichten! |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitglied | € 25,-- | |
| <input type="checkbox"/> | Schüler und Studenten (Ausweis) | € 25,-- | |
| <input type="checkbox"/> | Neuer Paso Peruano Besitzer | € 0,-- im ersten Jahr*, danach Beitrag wie oben | |
| <input type="checkbox"/> | Von bestehendem Mitglied geworben
(nicht für Züchter) | ½ Jahresbeitrag im ersten Jahr*, danach Beitrag wie oben | |

Geworben von: _____
(Werber zahlt in dem Jahr lediglich den ½ Jahresbeitrag)

* Voraussetzung für den ermäßigten Beitrag ist eine kurze Vorstellung mit Foto für die Pasollano news

- Von Züchter _____ geworben. Werbeauslagen auf Messen, Infotagen etc. für diesen Züchter in diesem Jahr kostenfrei.

Name/Züchter des gekauften Pferdes: _____

Name/Züchter weiterer Paso Peruanos die im Besitz sind: _____

Adresse:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer		Telefon
PLZ/Ort	eMail	Fax

Teilnahmeerklärung zum Lastschrifteneinzugverfahren:

Ich ermächtige Sie widerruflich, den jeweils geltenden Mitgliedsbeitrag, jährlich am Anfang des Geschäftsjahres, von meinem Konto einzuziehen.

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend)		
Kreditinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
Ort, Datum	Unterschrift des Verfügungsberechtigten	

Die Satzung der PPE erkenne ich an. Mit der Verwertung der Daten in der Mitgliederliste erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift d. gesetzl. Vertreters)

Kein Einverständnis

- Ich bin **nicht** damit einverstanden, daß meine Adresse auf Wunsch auch an PPE-Mitglieder oder andere Personen weitergegeben wird.

Unterschrift: _____