



## Beitrittserklärung

Name	Vorname	Geburtstag
Strasse		
PLZ	Ort	
Telefon	Fax	
Handy	Email	
Homepage		

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum PASOPFERDE-VERBAND e.V. als:

- Vollmitglied (Jahresbeitrag: 80 €)
- Familie (Jahresbeitrag: 40 €/Mitglied)
- Jugendlicher (Jahresbeitrag: 40 €)
- Fördermitglied (Jahresbeitrag: 40 €)

Sichtvermerke des Vorstandes:

Mitgliedsnummer:

Der Jahresbeitrag ist am 1. Januar für das kommende Jahr fällig. Für den Beitrag in der zweiten Jahreshälfte wird  $\frac{1}{2}$  Jahresbeitrag erhoben.

Einverständniserklärung:

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereines an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in der Namensliste des PASOPFERDE-VERBANDES geführt wird und dass diese Liste auf Wunsch auch an Mitglieder oder andere Personen weitergegeben wird.

Ort, Datum, Unterschrift

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren:

Ich ermächtige Sie widerruflich, den jeweils geltenden Mitgliedsbeitrag jährlich einmal von meinem Konto einzuziehen.

Name	Vorname
Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

**PASOPFERDE-VERBAND e.V. Geschäftsstelle**

Max-Löw-Strasse 16, 8579 Neubiberg

Tel+Fax: 089-6010208

e-mail: [mvg@pasopferde-verband.de](mailto:mvg@pasopferde-verband.de)

Internet: [www.pasopferde-verband.de](http://www.pasopferde-verband.de)