AUFNAHME-ANTRAG

PFERDEZUCHTVERBAND OBERBAYERN E.V.
LANDSHAMER STR. 11
81929 MÜNCHEN
TEL. 089/92 69 67-300/-301
FAX. 089/92 69 67-303 www.pferde-obb.de

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Pferdezuchtverband Oberbayern e.V. und verpflichte mich die vorgeschriebenen Beiträge an den Verband zu entrichten.

Persönliche Daten:

Name | Vorname | Titel

Strasse/Haus-Nummer | PLZ/Ort/Post | Landkreis

Telefon | Telefax | Geburtsdatum

E-Mail-Adresse | Internet-Adresse | Internet-Anschluß ❒ ja ❒ nein

Beruf | Nebenerwerbslandwirt ❒ ja ❒ nein | Zuerwerbslandwirt ❒ ja ❒ nein | Landw. Betriebsnummer

Standort der Pferde, falls der Stall sich nicht beim Haus oder Hof befindet:

Strasse/Haus-Nummer | PLZ/Ort/Post | Landkreis

Bankverbindung:

Konto Nr. | Bank | Bankleitzahl

Rasse:

❒ **Warmblut** ❒ **Kaltblut** ❒ **Haflinger**

Genossenschaft: _____

Es gibt insgesamt 21 Genossenschaften (unterteilt in Warmblut,Haflinger und Kaltblut.). Haflinger- und Kaltblutzüchter **müssen** zusätzlich Mitglied in einer Genossenschaft werden. Diese werden automatisch je nach Wohnort der nächstgelegenen Genossenschaft zugeordnet. (Der Beitrag für die Genossenschaft ist jeweils unterschiedlich, jedoch immer unter 12,00 Euro im Jahr.) Falls Sie einen speziellen Genossenschaftswunsch haben, dann teilen Sie uns das bitte mit.

Datum | ✘ Unterschrift des Antragstellers

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass die an den Pferdezuchtverband Oberbayern e.V. zu entrichtenden Beiträge zum Fälligkeitstermin von meinem Bankkonto eingezogen werden. Diese Erklärung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie der Geschäftsstelle des Pferdezuchtverbandes Oberbayern e.V. in München gegenüber widerrufe.

Konto Nr. | Bank | Bankleitzahl

Datum | ✘ Unterschrift