

# Verein zur Förderung der Pferdezucht und des Pferdesports im Freistaat Sachsen e.V.



Verein zur Förderung der Pferdezucht und des Pferdesports  
im Freistaat Sachsen e.V. - Käthe-Kollwitz-Platz 2 - 01468 Moritzburg

Mobil	0162 9334506
Fax	03 52 07 / 896 12
e-mail	<a href="mailto:sfp.reinhold@gmail.com">sfp.reinhold@gmail.com</a>
Internet	<a href="http://www.sfp-moritzburg.de">www.sfp-moritzburg.de</a>

## Antrag auf Mitgliedschaft

Der/die Unterzeichnende stellt hiermit den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Pferdezucht und des Pferdesports im Freistaat Sachsen e.V.

### Mitgliedsbeitrag

Privatpersonen und Pferdezucht-/ Reit- und Fahrvereine: 70,00 €, Betriebe/Unternehmen: 200,00 €

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Einrichtung/ Vertreter: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil / Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### SEPA Basis-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns einverstanden, dass die mit der Mitgliedschaft verbundenen Beiträge und Kosten laut Beitragsordnung des Vereins von meinem/ unserem u. g. Konto abgebucht werden.

Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen und datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC, Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Der erste Beitrag wird sofort eingezogen. Der Folgebeitrag jährlich jeweils zum 15. März.

Die **Mandatsreferenz** ist Ihre Mitgliedsnummer und wird Ihnen mit dem Mitgliedsschreiben mitgeteilt.

**Unsere Gläubiger ID:** DE83ZZZ00000299078.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_