



MITGLIEDSANTRAG 2025

Mitgl.-Nr.: (trägt Verband ein)							

Ich beantrage die Aufnahme in den Pferdezuchtverband Baden-Württemberg e.V. als

☐ **Mitglied (95,-- € Jahresbeitrag)**

☐ **Zuchtgemeinschaft (95,-- € Jahresbeitrag)**

☐ **Jungzüchtermitglied** (falls vorhanden 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	E-mail / Internet
PLZ, Ort, Ortsteil	Zuchtverein
Tel. (privat)	Tierhalter-Registriernummer
Tel. (geschäftlich)	Geburtsdatum

Erklärung der vertretungsberechtigten Person dieser Zuchtgemeinschaft:

Hiermit erkläre ich, _____ (Vorname u. Name),
dass ich die vertretungsberechtigte Person dieser Zuchtgemeinschaft gegenüber dem
Pferdezuchtverband Baden-Württemberg e.V. bin.

Der Abstammungsnachweis/ Pferdepass meiner Zuchtstute

Name	Lebensnummer	Rasse

☐ ist zur Umschreibung beigelegt

☐ 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.

Zahlungsart

☐ per Überweisung

☐ per Lastschrift. Kann von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht werden

(Bitte beigelegtes Formular „SEPA-Basis-Lastschriftmandat“ ausfüllen und unterschreiben.)

.....
Datum /Ort

.....
Unterschrift

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

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 18ZZZ00000672437

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (wird nachgereicht, da beim Mitgliedsantrag nicht vorhanden)

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.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):																			
Straße und Hausnummer:																			
Postleitzahl und Wohnort:																			
Name des Kreditinstitutes:																			
Kreditinstitut Name und BIC:																			
IBAN:	DE																		
Ort, Datum:										Unterschrift:									
Alle Veränderungen die o. g. Angaben betreffend, sind der Geschäftsstelle des Verbandes unverzüglich mitzuteilen.																			