



Beitrittserklärung / Mitgliedschaft ProPferdingsleben e.V.

Hiermit erkläre ich:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-	_____		_____
Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein **ProPferdingsleben e.V.** .

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und akzeptiere, dass meine personenbezogene Daten verarbeitet werden. Diese Daten werden nicht an Dritte herausgegeben und werden beim Austritt aus dem Verein auf mein Verlangen hin gelöscht.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt für Erwachsene **15,00 €** und für Minderjährige **5,00 €**.

Ich verpflichte mich den Jahresbeitrag per Dauerauftrag an das Konto des Vereins:

Bankverbindung Verein ProPferdingsleben e.V.:

Kreissparkasse Gotha

IBAN: DE33 8205 2020 0300 1092 70

zum 01.01. des Jahres einzuzahlen. Sollte es mir nicht möglich sein einen Dauerauftrag einzurichten, so wird der Jahresbeitrag dem Kassenwart in Bar übergeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Sollte nach mehrmaligem Anmahnen der Beitrag nicht gezahlt werden, so wird das Mitglied unverzüglich ausgeschlossen.