

AUFNAHME-ANTRAG



Haflingerzuchtvereinigung Oberland e.V.

1. Vorsitzender: Johann Kappelsberger

Helfertsried 2

83629 Dietramszell

Tel.: 08027/1025

Fax.: 08027/7246

www.haflinger-oberland.com

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in der Haflingerzuchtvereinigung Oberland e.V.
Ich verpflichte mich, die vorgeschriebenen Beiträge und Gebühren zu entrichten. Die Satzung der
Zuchtvereinigung erkenne ich an.

Persönliche Daten:

| | | |
|-----------------|----------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Strasse/HausNr. | PLZ/Ort | |
| Telefon | Telefax | |
| Email | Internet | |

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige dem Zahlungsempfänger Haflingerzuchtvereinigung Oberland e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Empfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Erklärung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie der Genossenschaft (dem 1. Vorsitzenden) gegenüber schriftlich widerrufe.

Vorname/Name (Kontoinhaber)

IBAN

BIC Kreditinstitut

Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)