

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes.
Ich verpflichte mich, die Satzung sowie die Beschlüsse der Organe des Verbandes anzuerkennen und die festgesetzten Beiträge pünktlich zu zahlen.

Auszug aus der Satzung § 8 des Verbandes:

Das Mitglied hat beim Verband eine Aufnahmegebühr zu entrichten, dessen Höhe die Delegiertenversammlung festsetzt. Nach Beschluss der Delegiertenversammlung vom **16.12.2020** beträgt die Höhe der Aufnahmegebühr:

Einmalige Gebühr:	Einmalige Aufnahmegebühr für alle Mitglieder	100,00 €
	Für jedes Mitglied einer Zuchtgemeinschaft	100,00 €
Jährliche Gebühr:	Mitgliedsbeitrag für persönliche Mitgliedschaft – aktiv	150,00 €
	Mitgliedsbeitrag für persönliche Mitgliedschaft – passiv	125,00 €
	Fortschreibungsbeitrag pro eingetragene Stute	40,00 €
	Fortschreibungsbeitrag pro Zuchthengst	500,00 €

Pferdebestand:	Stute/n: (Name & Lebensnummer)	Hengst/e: (Name & Lebensnummer)

Mitglied:	Name:	USt-ID:
	Vorname:	Telefon-Nr.:
	Name Organisation (optional):	Mobile-Nr.:
	Straße/Nr.:	Fax-Nr.:
	PLZ/Ort:	E-Mail:
	Bundesland:	Geburtsdatum:
	Land:	Tierhalter-Nr.: (12-stellig nur für Deutschland)

Hinweis: Gemäß §4 der Satzung des Verbandes kann jede natürliche Person, Gesellschaft bürgerlichen Rechts (Zuchtgemeinschaft) oder juristische Person Mitglied werden. Dem Verband muss ein alleinvertretungsberechtigtes Mitglied benannt werden, dieses Mitglied hat auch die Unterschrift auf der Beitrittserklärung zu leisten.
Die Parteien vereinbaren als Gerichtsstand Elmshorn

Ich willige in die Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. Art. 6, 7 DSGVO durch den Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V. ein. Auf die Datenschutzerklärung unter www.holsteiner-verband.de wurde ich hingewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankeinzug

Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V.
Westerstraße 93, D-25336 Elmshorn
Telefon: +49 4121 4979-0

Internet: www.holsteiner-verband.de
E-Mail: kaminsky@holsteiner-verband.de

Hiermit erteile/n ich/wir ein Mandat zum Einzug von SEPA-Lastschriften.

Zahlungsempfänger:

Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V.
Westerstraße 93, D-25336 Elmshorn
Holsteiner Verband Gläubiger-ID-Nr: DE85ZZZ00001838723
Mandatsreferenz-Nr.: Die Mandatsreferenz-Nr. entspricht der
Debitorennummer des Holsteiner Verbandes. Diese ist auf den Rechnungen
ausgewiesen. Für fehlerhaft oder unvollständig ausgefüllte Bankangaben
müssen wir zusätzliche Bankgebühren in Rechnung stellen.

Kreditinstitut:

IBAN (22-stellig): _____
BIC (11-stellig): _____
Name des Kreditinstituts: _____

Kontoinhaber:

(nur bei abweichendem
Kontoinhaber ausfüllen)

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

**Mandat für den Einzug
von SEPA-
Lastschriften:**

Ich/Wir ermächtige/n den Holsteiner Verband e.V., Zahlungen/Rechnungs-
beträge von dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Holsteiner
Verband e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die SEPA-Lastschriften des Holsteiner Verbandes e.V. werden durch die
Gläubiger-Identifikationsnummer sowie die Mandatsreferenznummer, die der
Debitorennummer entspricht, gekennzeichnet.

Hinweis: 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers