

VERBAND DER ZÜCHTER DES HOLSTEINER PFERDES E.V.
**ZUSATZERKLÄRUNG ZUM BEITRITT
ALS ZUCHTGEMEINSCHAFT**

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes.
Wir verpflichten uns, die Satzung sowie die Beschlüsse der Organe des Verbandes anzuerkennen und die festgesetzten Beiträge pünktlich zu zahlen.

Auszug aus der Satzung § 4 Ziff.1.5 des Verbandes:

Gesellschaften bürgerlichen Rechts (Zuchtgemeinschaften) dürfen aus höchstens zwei Verbandsmitgliedern (Ziff. 1) gebildet werden, von denen eines dem Verband als alleinvertretungsberechtigt benannt werden muss, demgegenüber Erklärungen mit Wirkung gegen beide abgegeben werden können.

| | | |
|------------------------------|---|----------|
| Jährliche Gebühr: | Mitgliedsbeitrag für persönliche Mitgliedschaft | 110,00 € |
| | Fortschreibungsbeitrag pro eingetragene Stute | 35,00 € |
| | Fortschreibungsbeitrag pro Zuchthengst | 384,00 € |

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

**Name der Zucht-
gemeinschaft** | Name:

| | | |
|--|--------------------|--------------------|
| Mitglieder der Zuchtgemein- schaft: | Mitglied 1: | Mitglied 2: |
| | Name: | Name: |
| | Vorname: | Vorname: |
| | Straße/Nr.: | Straße/Nr.: |
| | PLZ/Ort: | PLZ/Ort: |

Hinweis: | Gem. § 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.

Hiermit erkläre ich,.....(Name), dass ich die vertretungsberechtigte Person dieser Zuchtgemeinschaft gegenüber dem Holsteiner Verband e.V. bin.

Ort, Datum

Unterschrift vertretungsberechtigte Person

VERBAND DER ZÜCHTER DES HOLSTEINER PFERDES E.V., KIEL



Bankeinzug

Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V.
Steenbeker Weg 151, D-24106 Kiel
Telefon: 0431-3059960
Fax: 0431-336142

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

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

Zahlungsempfänger:

Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V.
Steenbeker Weg 151, 24106 Kiel
Holsteiner Verband Gläubiger-ID-Nr: DE85ZZZ00001838723
Mandatsreferenz-Nr.: Die Mandatsreferenz-Nr. entspricht der Debitorenummer 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:

(vertretungsberechtigte Person/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/Rechnungsbeträge vom 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-ID sowie der Mandatsreferenz Nr., die der Debitorenummer entspricht, gekennzeichnet sein.
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/der Kontoinhaberin