



## VERBAND DER ZÜCHTER DES HOLSTEINER PFERDES E.V.

### BEITRITTSERKLÄRUNG

#### für Jungzüchter

Als Mitglied des Jungzüchterclubs vom Körbezirk \_\_\_\_\_  
beantrage ich die Mitgliedschaft im Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V., in dem ich mit Eintritt der Volljährigkeit stimmberechtigt bin.

- Ich habe noch keine eigenen Holsteiner Pferde  
 In meinem Bestand befinden sich die/der

eingetr. Holst. Stute Name	LN	gek. Holst. Hengst Name	LN

Ich erkenne an, dass

- jedes Mitglied dem Verband eine Aufnahmegebühr zu gewähren hat,

Diese einmalige Gebühr beträgt:

für alle Mitglieder mit eingetragenen Pferden	300,00 €
für eine Jahresmitgliedschaft (aktiv/passiv)	75,00 €
für alle anderen Mitglieder	100,00 €
für jedes Mitglied einer Zuchtgemeinschaft	300,00 €

- folgende Beiträge jährlich zu zahlen sind:

Persönliche Mitgliedschaft	100,00 €
<b>Jungzüchter bis zum 25. Lebensjahr</b>	<b>50,00 €</b>
Fortschreibungsbeitrag pro eingetragene Stute	31,00 €
Fortschreibungsbeitrag pro Zuchthengst	384,00 €

Ich werde meinen Jahresbeitrag sofort nach Erhalt der Rechnung überweisen.

Als Jungzüchter nehme ich in Anspruch, dass mir die Einzahlung der Aufnahmegebühr bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres gestundet wird. Nach dem 25. Lebensjahr ist die Aufnahmegebühr an den Verband zu entrichten. **Der Jahresbeitrag für Jungzüchter bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres beträgt 50,00 € (die Hälfte des regulären Beitrages für Mitglieder des Holsteiner Verbandes).**

- 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](http://www.holsteiner-verband.de) wurde ich hingewiesen.

Name (BLOCKBUCHST.)

Geb.datum:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.

PLZ Ort

Straße

Datum / Unterschrift

E-Mail

Tierhalter-Nr. (12-stellig für Deutschland):

#### Bestätigung der Mitgliedschaft im JZ-Club (Name und Unterschrift des Vorsitzenden):

für Minderjährige

gesetzl. vertreten durch (BLOCKBUCHST.)

Unterschrift:

Vater: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_

Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V.  
Abteilung Zucht ● Steenbeker Weg 151 ● 24106 Kiel  
Tel.: 0431 – 30 59 96 – 0 ● Fax 0431 – 33 61 42

**Die Parteien vereinbaren als Gerichtsstand Elmshorn**