Hessischer Haflinger
Zucht- und Sportverein Altenstadt e.V.
gegr. 1979

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Hessischen Haflinger Zucht- und Sportverein Altenstadt e.V.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Strasse	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

Evtl. Weitere Mitglieder:

Name	Vorname	geb. am.
Name	Vorname	geb. am.

Fällige Beiträge sind in der Beitrags und Gebührenordnung des HHZSV ersichtlich.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Satzung des HHZSV in ihrer jeweils gültigen Fassung, sowie die Beitrags- und Gebührenordnung und die Datenschutzordnung in ihrer jeweils gültigen Form.
Die Dokumente können auf der Homepage www.hhzsv.de abgerufen oder per e-mail angefordert unter kontakt@hhzsv.de angefordert werden.

Die Beiträge sollen im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren eingezogen werden:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut: Ort:

IBAN:

BIC:

Unterschrift Kontoinhaber:

Datum: Unterschrift:
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung Hessischer Haflinger Zucht- und Sportverein Altenstadt e.V.
IBAN: DE 3451 3900 0000 4568 1807 BIC: VBMHDE5FXXX

Formular leeren