



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Friesenpferde-Zuchtverband e.V. (FPZV)

Vorname: _____
Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon-Nummer: _____
Faxnummer: _____
E-Mail: _____

Über den Jahresbeitrag und die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 25,00 Euro erhalte ich eine Rechnung.

Derzeitiger Mitgliedsbeitrag pro Jahr: 120,00 € als Vollmitglied
(bitte ankreuzen) 25,00 € als Anschlussmitglied
 25,00 € als Jugendlicher/ Auszubildender/Student
 55,00 € als Fördermitglied

Ich besitze Friesenpferde: ____ Hengst/e ____ Stute/n ____ Fohlen ____ Wallach/e (Bitte Anzahl angeben)

Kopien der Pferdepapiere bitte an die Geschäftsstelle des FPZV senden.

Datum, Ort und Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Informationen zu Terminen, Satzung, Zuchtprogramm, Gebührenordnung etc. können auf unserer Homepage www.friesenpferde-zuchtverband.de eingesehen werden.

Ich wurde geworben von: _____ Wo: _____

Bitte ausfüllen und zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat an die Geschäftsstelle senden.