



## - Aufnahmeantrag -

Bitte senden Sie den Antrag direkt an unsere Kassenwartin:

**Elke Fietzner, Oberroder Str. 28, 36304 Alsfeld-Liederbach**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Connemara-Pony-Interessengemeinschaft e.V.

Name: ..... Geb. Dat.: .....

Straße: .....

PLZ u. Wohnort: .....

Tel.Nr.: ..... Fax-Nummer: .....

E-Mail: ..... Website: .....

Zuchtverband: .....

Wie viele Connemaras haben Sie? .....

Hengste: ..... Stuten: ..... Wallache: .....

Züchten Sie, oder haben Sie es in Zukunft vor?

.....

Andere Aktivitäten mit Ihren Connemaras:

.....

Die Interessengemeinschaft benutzt zur Vereinsführung eine Datenverarbeitungsanlage. Der Antragssteller ist damit einverstanden, dass die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes für satzungsgemäße Vereinszwecke Dritten zugänglich gemacht werden (z.B. Mitgliederliste, Hengstliste, Ergebnislisten etc.). Des Weiteren liegt es in der Verantwortlichkeit des Unterzeichnenden bei Umzug etc. die Geschäftsstelle davon in Kenntnis zu setzen, damit Rundbriefe und andere Vereinspublikationen ordnungsgemäß zugesandt werden können.

Über die Aufnahme eines Mitglieds entscheidet lt. Satzung der Vorstand.

Die Aufnahme kann nur erfolgen, wenn die an diesen Aufnahmeantrag angehängte Einzugsermächtigung unterschrieben wurde und der Mitgliedsbeitrag vom Konto abgebucht wurde.

- Mitgliedsbeitrag für ein ordentliches Mitglied = Euro 45,00€/Jahr
- Mitgliedsbeitrag für Familien = Euro 65,00€/Jahr  
(2 stimmberechtigte Mitglieder, Publikationen 1x pro Haushalt)

Datum, Ort: .....

Unterschrift: .....

(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

---

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Connemara-Pony-Interessengemeinschaft e.V. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) hierunter angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name: .....

Straße: .....

PLZ u. Wohnort: .....

Tel. Nr.: .....

Name und Ort des kontoführenden Geldinstitutes: .....

Kontonummer: .....

Bankleitzahl:.....

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Einlösungspflicht.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....