Anschrift:

PZV Bassum-Freudenberg e. V.
Ina Rogge-Leopold
Groß Henstedt 2 B
27211 Bassum
Tel.: 04241-97 11 77
e-mail: leopold-rogge@t-online.de
www.pferdezuchtverein-freudenberg.de

Eintrittserklärung

(ordentliche Mitgliedschaft)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als ordentliches Mitglied in den Pferdezuchtverein Bassum-Freudenberg e. V., angeschlossen dem Hannoveraner Verband e. V., Verden.

Vorname und Name	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon
PLZ und Wohnort	E-Mail

Allgemein

1. **Beiträge/Gebühren**
   Aufnahmegebühr, einmalig: € 10,00 // Jahresbeitrag: € 17,00
2. **Satzung**
   Mit Unterzeichnung dieser Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber dem PZV Bassum-Freudenberg e. V. Die auf der Vereins-Homepage veröffentlichte Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.
3. **Beendigung der Mitgliedschaft**
   Meine Mitgliedschaft ist unbefristet und endet nur durch Austritt, Tod oder Ausschluß. Austrittserklärungen sind nur **schriftlich** mit 3-monatiger Kündigungsfrist zum Jahresende möglich.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Entrichtung der Beiträge durch Bankeinzug:

(1) Im Eintrittsjahr: Aufnahmegebühr (einmalig) und Jahresbeitrag zum 15. des Folgemonats der unterzeichneten Eintrittserklärung
(2) Jahresbeiträge: für das laufende Jahr **am 15. Mai eines jeden Jahres**
(3) Bei Kündigung: bis zum 30.04. eines Jahres: für das noch laufende Jahr gem. Pkt. (2)
ab dem 30.04. eines Jahres: für das noch laufende Jahr gem. Angabe in der übersandten **Kündigungsbestätigung**

Fällt der o. a. Einzugstermin nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Zahlungsempfänger: PZV Freudenberg e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001103054
Mandatsreferenz: PZVFREU*(+ Mitglieds-Nr. => diese wird mir umgehend mitgeteilt)*

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den PZV Bassum-Freudenberg e. V. widerruflich, Zahlungen gem. Pkt. 1 von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PZV Bassum-Freudenberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor-/Nachname d. Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____
IBAN: DE _____