

# AUFNAHMEANTRAG



An den Pferdeschutzengel e.V.  
Manuela Viemann-Klapsing (IBS)  
Breiter Weg 4

**Pferdeschutzengel e.V.**

Breiter Weg 4 · 53797 Lohmar  
www.pferdeschutzengel.de

53797 Lohmar

Bitte deutlich schreiben!

Name, Vorname

Geb.-Datum

Straße | Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

Zusätzliche Angaben (freiwillig)

Ich möchte aktiv an den Zielen des Vereins mitarbeiten  ja |  nein

Mit meinem Beitritt zum Verein Pferdeschutzengel e.V. und der damit verbundenen Anerkennung der Satzung stimme ich der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlung meiner mit diesem Aufnahmeformular erhobenen personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu.

Mir ist bekannt, dass ich diesen Aufnahmeantrag innerhalb von 14 Tagen widerrufen kann.

---

Datum / Unterschrift des Antragstellers (bzw. des Erziehungsberechtigten)

## Einzugsermächtigung /SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Pferdeschutzengel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pferdeschutzengel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig zum Monatsende nach Beitritt und in der Folge jeweils zum 1.3. des Jahres abgebucht.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung *Abweichender Kontoinhaber:*

Name der Bank

IBAN: DE

BIC:

---

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte beachten Sie die umseitigen Hinweise zu den Beiträgen, zur freiwilligen Kennzeichnung und zur Familienmitgliedschaft.**

*Bitte angeben, wenn der Kontoinhaber nicht der Antragsteller ist (z. B. bei Minderjährigen)*

# AUFNAHMEANTRAG



Pferdeschutzengel können ihre Mitgliedschaft mit Aufklebern fürs Auto kennzeichnen. Gleichzeitig unterstützt der Erwerb der Aufkleber zusätzlich die Vereinskasse.

Ein Aufkleber in der Größe Ø 12 cm inkl. Versand kostet 5,- Euro.

Ich bestelle \_\_\_ Aufkleber

## Beiträge

Beitragssätze: (jährlich)

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="radio"/> Einzelbeitrag Erwachsene (ab 18 Jahre)            | 60,00€ pro Jahr |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag (bis X Personen)                  | 75,00€ pro Jahr |
| <input type="radio"/> Kinder, Auszubildende, Studenten, SGB II Bezieher | 30,00€ pro Jahr |

Eine Familienmitgliedschaft gilt für (Ehe-) Partner und Kinder unter 18 Jahren, die dieselbe Anschrift wie das Hauptmitglied haben.

Bei Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen:

1. Name/Vorname:  
Geburtsdatum:

2. Name/Vorname:  
Geburtsdatum:

3. Name/Vorname:  
Geburtsdatum:

4. Name/Vorname:  
Geburtsdatum:

5. Name/Vorname:  
Geburtsdatum:

6. Name/Vorname:  
Geburtsdatum:

7. Name/Vorname:  
Geburtsdatum: