

**Pferde und Esel in Not e.V.**  
**Am Kobel 3**  
**92546 Schmidgaden/Trisching**  
**Telefon: 09438/902183**  
**Bank: Sparkasse Regensburg (BLZ 750 500 00)**  
**Konto Nr.: 261 82 782**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Aktives Mitglied                       Passives Mitglied                       Firmen Mitglied

Mitglied-Nr.: \_\_\_\_\_  
Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax: \_\_\_\_\_  
Anrede: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Aufnahmegebühr:**

Erwachsene: Euro 10,00                      Jugendliche und Kinder: Euro 5,00                      Firmen: Euro 10,00

### **Beiträge:**

Jahresbeitrag Aktive Erwachsene: Euro 50,00                      Jahresbeitrag Aktive Jugendl. und Kinder: Euro 30,00  
Jahresbeitrag Firmen: Euro 100,00                      Passive Mitglieder: Euro 30,00

**Kündigungstermin ist der 15. November eines jeden Jahres!**

Amberg, den \_\_\_\_\_  
Beitrittsdatum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen die Unterschrift der  
beiden Erziehungsberechtigten)

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Sehr geehrte Damen,  
sehr geehrte Herren,  
hiermit ermächtige(n) ich/wir\* Sie widerruflich, die von mir/uns\* zu entrichtenden Zahlungen wegen  
**Mitgliedsbeitrag und einmalig die Aufnahmegebühr**  
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\* Girokontos  
bei Rücklastschriften erfolgt gesonderte Gebührenerhebung

Konto.Nr.: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Bankname / Bankort: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Weist mein/unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

\*Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar. Nichtzutreffendes bitte streichen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers