

Aufnahmeantrag in die



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die DGH-e.V. als

- **Aktivmitglied** (berufstätige PT/ET mit/ohne Hippotherapieausbildung)
- **Fördermitglied** (z.Zt. nicht berufstätige PT/ET mit/ohne HT-Ausbildung und andere Berufsgruppen)
- **Juristische Personen/Institutionen**

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtstag:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.:

Fax:

Email:

Mobil:

Hippotherapieausbildung (wann/welche)

Der jährliche Beitrag beträgt zur Zeit für

Aktivmitglieder: 36.-€

Fördermitglieder: 25.-€

Juristische Person/Institution: 77.-€

Die Aufnahme erfolgt lt. Satzung durch Beschluss des Vorstandes.

Ort, Datum

Unterschrift



Deutsche Gruppe für
Hippotherapie e. V.

SEPA-Basislastschriftmandat für den Jahresmitgliedsbeitrag der DGH-e.V.

Gläubiger-ID DE41ZZZ00000822082

Ich, Name: _____

Str., Nr. _____

PLZ, Ort: _____

Mandatsreferenz: _____

ermächtige die DGH-e. V., den Jahresmitgliedsbeitrag ab _____
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die von der DGH auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN DE _____

BIC: _____

(Bitte entnehmen Sie die Angaben zu IBAN und BIC Ihrem Kontoauszug.)

Bei Rückfragen bitte wenden an info@dgh-ev.com

_____, den _____

Unterschrift: _____