

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.

Das Mitglied stimmt zu, dass die Daten für vereinsinterne Mitteilungen genutzt werden und sie intern auf der Homepage als Mitglied geführt werden, um den Zugang in den Mitgliederbereich zu gewährleisten.

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: _____

ermächte 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: _____