

Aufnahmeantrag in die



Deutsche Gruppe für Hippotherapie e. V.

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 Hippotherapieausbildung und andere Berufsgruppen)
- **Juristische Person/Institution**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtstag: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Email: _____

Hippotherapieausbildung (wann/wo?) _____

Der jährliche Beitrag beträgt für

Aktivmitglieder:	40.- €
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.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat



Deutsche Gruppe für
Hippotherapie e. V.

für den Jahresmitgliedsbeitrag der DGH e.V.

Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000822082

Name, Vorname

PLZ/Ort

Ich ermächtige hiermit 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 bezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung:

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Bitte wenden Sie sich bei Rückfragen an info@dgh-ev.com

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:

DGH e.V. c/o HSH Lamprecht GbR
Otto-Ficker-Str. 2
73230 Kirchheim/Teck