



# Antrag auf Mitgliedschaft

bei den Eselfreunden im Havelland e.V.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und ich akzeptiere diese.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 48,-€ für jedes weitere Familienmitglied 24,-€ exklusive Porto.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ geb. Datum: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Anschrift anderen Mitgliedern mitgeteilt wird.

## Erklärung

Ich versichere nicht mit Tieren zu handeln, weder gewerblich noch privat. Ich betreibe keine gewerbliche Eselzucht.

Nach erfolgter Mitgliedschaft führt ein Verstoß gegen diese Erklärung zum sofortigen Ausschluss aus dem Eselfreunde im Havelland e.V.

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag ist bei Eintritt fällig, danach zum 01. Januar eines jeden Jahres.

Bankverbindung: Eselfreunde im Havelland e.V.  
Kreditinstitut: Mittelbrandenburgische Sparkasse  
IBAN: DE31 1605 0000 1000 8285 37, BIC: WELADED1PMB

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die Eselfreunde im Havelland e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Euro: \_\_\_\_\_ von meinem Konto abzubuchen.

Bankverbindung:  
Kontoinhaber, nur wenn abweichend: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_