



NRHA - Beitrittserklärung

Vorname: _____ **Name:** _____

Straße und Haus Nr.: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____
(_____)

Bundesland: _____ **Geburtsdatum:** _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Tel.: _____ **Tel. (Mobil):** _____

E-mail: _____ **FAX-Nr.:** _____

Regio-Gruppe: _____

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
National Reining Horse Association of Germany e.V.:**

Bitte ankreuzen:

- | | | | | |
|--------------------------|---|---------------|------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | als Mitglied (Erwachsener)
+ Jahresabo für das Western Horse | Jahresbeitrag | 80 EUR
39 EUR | Ja //
Nein // |
| | +Aufnahmegebühr einmalig je Mitglied | | 25 EUR | |
| <input type="checkbox"/> | als Jugendlicher
+ Jahresabo für das Western Horse | Jahresbeitrag | 26 EUR
39 EUR | Ja //
Nein // |
| | +Aufnahmegebühr einmalig je Jugendlicher | | 4 EUR | |

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens als Neumitglied im Western-Horse einverstanden: **Ja** //
Nein //

Das Geschäftsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Mit meiner Unterschrift erkenne ich das Regelwerk der NRHA Germany e.V. an

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Ich ermächtige die NRHA Germany e.V. (Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000777699) diesen Betrag von folgendem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

**Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an die NRHA Germany e.V. - Geschäftsstelle
Oberes Tor 1, 63916 Amorbach - Tel. 0 93 73/71 00 - Fax 0 93 73/71 90
E-Mail: info@nrha.de - <http://www.nrha.de>**

Just rein it.