

**NRHA - Beitrittserklärung**

Vorname: _____ Name: _____

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

Bundesland: _____ Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Tel.: _____ Tel. (Mobil): _____

E-mail: _____ FAX-Nr.: _____

Regio-Gruppe: Regio Süd

**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 Slide In
+ Aufnahmegebühr einmalig je Mitglied | Jahresbeitrag | 80 EUR
39 EUR
25 EUR | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | als Jugendlicher
+ Jahresabo für das Slide In
+ Aufnahmegebühr einmalig je Jugendlicher | Jahresbeitrag | 26 EUR
39 EUR
4 EUR | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |

Hinweise zum Datenschutz der NRHA Germany e.V. finden sie unter www.nrha.de/datenschutz/. Wir bitten sie diese Hinweise sorgfältig zu lesen. Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft der NRHA Germany eV stimmen sie diesen Hinweisen und der beschriebenen Verarbeitung ihrer persönlichen Daten zu.

Ich stimme den Hinweisen zum Datenschutz zu.

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
POSTFACH 1138, 97200 HÖCHBERG - Tel. 0 93 73/71 00 - Fax 0 93 73/71 90
E-Mail: info@nrha.de - www.nrha.de**

Just rein it.