



Aufnahmeantrag

(receptive applicant)

für den ZfdP

Zuchtverband für deutsche Pferde e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Zuchtverband für deutsche Pferde e.V. als ordentliches/ außerordentliches Mitglied. (I hereby apply for my inclusion in the Zuchtverband für deutsche Pferde e.V. as an ordinary/ extraordinary member.)

Name: _____
(name)

Vorname: _____
(first name)

Geburtsdatum: _____
(date of birth)

Straße: _____
(street)

PLZ + Ort: _____
(postal code + place of residence)

Bundesland: _____
(country)

Telefon-Nr: _____ Fax: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Halternummer: _____
(12-stellig)

Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand gemäß § 3 Abs.5 der Satzung. Der Auftrag ist angenommen, wenn dem Antragsteller die Beitragsrechnung mit der Aufnahmegebühr und dem Jahresbeitrag zugeht. (On the application for the Board decides in accordance with § 3 paragraph 5 of the Statute. The order is accepted if the applicant approaching the premium statement with the admission fee and the annual fee.)

Ort, Datum (place of residence + date)

Unterschrift (signature)

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und Gebührenordnung des ZfdP an.
(With my signature I agree to the Statute and the Rules relating to Fees ZfdP.)

Bitte vollständig ausgefüllt senden an (Please send the completed form to):

Zuchtverband für deutsche Pferde e.V.
Am Allerufer 28, 27283 Verden/ Aller