



# Aufnahmeantrag für den ZfdP

## Zuchtverband für deutsche Pferde e.V.

Am Allerufer 28, 27283 Verden  
Tel: 0 42 31 – 8 28 92 \* [info@zfdp.de](mailto:info@zfdp.de) \* [www.zfdp.de](http://www.zfdp.de)

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Zuchtverband für deutsche Pferde e.V. als ordentliches/ außerordentliches Mitglied als ZUCHTGEMEINSCHAFT.

Name der Zuchtgemeinschaft: \_\_\_\_\_

Name + Vorname des geschäftsführenden Vertreters + Postanschrift (alleinvertretungsberechtigt):

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße + Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr. \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Halternummer (12-stellig): | | | | | | | | | | | |

Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand gemäß § A.4 der Satzung. Der Auftrag ist angenommen, wenn dem Antragsteller die Beitragsrechnung mit der Aufnahmegebühr und dem Jahresbeitrag zugeht. Mit der Unterschrift erkenne ich/wir die Satzung, Zuchtprogramme & Gebührenordnung des ZfdP an und willige in die Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten gem. Art. 6, 7 DSGVO durch den Zuchtverband für deutsche Pferde ein. Auf die Datenschutzerklärung unter [www.zfdp.de](http://www.zfdp.de) wurde ich hingewiesen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Name + Vorname eines weiteren Mitgliedes der Zuchtgemeinschaft:

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Falls abweichende Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr. \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Name + Vorname eines weiteren Mitgliedes der Zuchtgemeinschaft:

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Falls abweichende Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr. \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_