



### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Haflinger Freundeskreis Schleswig-Holstein & Hamburg e.V.

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>PLZ / Ort:</b>	<b>Straße / Nr.:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-Mail:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<input type="radio"/> <b>Einzelmitgliedschaft</b> (Jugendliche: 20€) (Erwachsene: 50€)  <input type="radio"/> <b>Paarmitgliedschaft</b> (Jahresbetrag: 70€) <input type="radio"/> <b>Familienmitgliedschaft</b> (Jahresbetrag: 90€ ) Für Paar und Familienmitgliedschaften bitte für jedes Mitglied einen Aufnahmeantrag ausfüllen!
<b>Einzugsermächtigung:</b> <input type="radio"/> Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag von dem nachfolgenden Konto abgebucht wird	
<b>Kontoinhaber:</b>	
<b>Bank:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Mit der nachfolgenden Unterschrift erkenne ich auch die Satzung und die Beitragsordnung des Haflinger-Freundeskreises Schleswig-Holstein und Hamburg e.V. an.</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung des Vereins genutzt werden dürfen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht (gemäß DSGVO Datenschutz 2019).</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Ja ich möchte über Neuigkeiten/Termine des Haflinger Freundeskreises SH &amp; HH e.V. und des Original Haflinger Pferde Deutschland e.V. (OHD) per E-Mail informiert werden</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Ich willige ein, dass meine Email-Adresse an den Original Haflinger Pferde Deutschland e.V. (OHD) weitergeben wird und diese mich in Ihren Emailverteiler aufnehmen.</b>	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

Haflinger Freundeskreis Schleswig-Holstein und Hamburg e.V.  
Bitte senden an: Maïke Schmüderich (Kassenwartin) Speckterweg 1, 24159 Kiel; oder  
[haflingerfreundeskreisshh@web.de](mailto:haflingerfreundeskreisshh@web.de); bei Fragen: Telefon: +49 171 6275602