



**Interessengemeinschaft Welsh e. V.**  
Geschäftsstelle: Raiffeisenstraße 6, 67167 Erpolzheim  
Tel.: 06353 5049661  
E-Mail: IG-Welsh@t-online.de / Homepage: www.IG-Welsh.de

Geworben durch:

IG Welsh e. V.  
Geschäftsstelle  
Raiffeisenstraße 6  
67167 Erpolzheim

- Mitglieder der IG Welsh
- Regionalbeauftragte der IG Welsh
- Medien der IG Welsh
- Veranstaltungen der IG Welsh
- Schnupperabo 20\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Interessengemeinschaft Welsh e. V. Wenn ich innerhalb von vier Wochen nach Eingang meines Aufnahmeantrages keine abschlägige Antwort erhalte, gilt mein Antrag als angenommen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende möglich und muss bis zum 30. September dem Vorstand schriftlich angezeigt werden.

Bitte ankreuzen

- Einzelmitgliedschaft – 75,00 € Jahresbeitrag
- Familienmitgliedschaft – 85,00 € Jahresbeitrag
- Schüler, Auszubildende, Studenten – 50,00 € Jahresbeitrag

Der ermäßigte Beitrag für Schüler, Auszubildende und Studenten erhöht sich stillschweigend auf den Normsatz, wenn nach dem vollendeten 18. Lebensjahr kein Nachweis (z. B. Studien-/Schulbescheinigung) vorgelegt wird.

### Bitte in Blockschrift ausfüllen

Herr       Frau      Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Weitere Familienmitglieder (zum ermäßigten Beitragssatz)

Herr       Frau      Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Herr       Frau      Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Herr       Frau      Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name und Vorname \_\_\_\_\_

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

Regionalgruppe: \_\_\_\_\_ Zuchtichtung Sektion  A  B  C  D  PB

Gestütsname \_\_\_\_\_ (Kopie des Prefixnachweises der FN bitte beifügen)

**O Datenschutz:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

**O Ich bin einverstanden, dass mein Name, meine Adresse, meine Telefonnummer, die von mir gezüchtete Sektion im Mitgliederverzeichnis sowie ggf. mein Name und Wohnort bei der Berichterstattung über Veranstaltungsergebnisse im Jahrbuch der IG Welsh veröffentlicht werden.**

Ich wünsche die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto. (bitte zusätzlich das Formular „Sepa-Lastschriftmandat“ ausfüllen)

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei Jugendlichen mit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



**Interessengemeinschaft Welsh e. V.**  
Geschäftsstelle: Raiffeisenstraße 6, 67167 Erpolzheim  
Tel.: 06353 5049661  
E-Mail: IG-Welsh@t-online.de / Homepage: www.IG-Welsh.de

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nummer der IG Welsh e. V.: DE23IGW00000676421

Mandats-Referenz \_\_\_\_\_ (wird nach Eingang des Lastschriftmandats mitgeteilt)

Ich ermächtige die IG Welsh e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IG Welsh e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Mitglieds (falls abweichend zum Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(bei Jugendlichen mit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)