

An  
Rheinisches Pferdestammbuch e.V.  
Schloss Wickrath 7

.....  
(Name, Vorname)

41189 Mönchengladbach

.....  
(PLZ, Wohnort)

.....  
(Strasse, Hausnummer)

.....  
(Telefonnummer)

.....  
(Telefaxnummer)

.....  
(E-Mail)

.....  
(Datum)

### **Antrag auf Mitgliedschaft**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Rheinischen Pferdestammbuch e.V. zum nächst  
möglichen Zeitpunkt. Die Gebührenordnung ist mir bekannt und wird anerkannt.  
Daten zur Person und zu der vorgesehenen Pferdezucht:

.....  
(Geburtsdatum)

.....  
(Beruf)

.....  
(Ich beabsichtige folgende Rasse zu züchten)

.....  
(Folgende bereits im Hengst oder Stutenbuch des Rheinischen Pferdestammbuch e.V. eingetragene Pferde sollen in meine  
Bestandsliste aufgenommen werden: bitte Name und Lebensnummer angeben !)

Für die Ausstellung eines Equidenpasses benötigen wir Ihre persönliche Registriernummer  
bei der Tierseuchenkasse, für Personen mit Wohnsitz in NRW erhalten bei erforderlicher  
Antragstellung Informationen über die Internetseite:

<http://www.landwirtschaftskammer.de/landwirtschaft/tierseuchenkasse/index.htm>

Registriernummer: 276.....

Die Zustellung der Verbandszeitschrift RRP erfolgt monatlich zum Preis von jährlich € 24,00  
und wird mit dem Jahresbeitrag erhoben. Zustellung: Ja/Nein (bitte entsprechend angeben)  
Anfallende Gebühren können Sie bequem von Ihrem Konto abbuchen lassen, ggf. benötigen  
wir hierzu das anliegende SEPA Lastschrift Formular.

.....  
(Unterschrift)

## SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Rheinisches Pferdestammbuch, Schloß Wickrath 7, 41189 Mönchengladbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000648011  
Mandatsreferenznummer: wird noch mitgeteilt

Ich ermächtige das Rheinische Pferdestammbuch, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rheinisches Pferdestammbuch auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname und Name

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Wohnort

---

Bankinstitut

---

IBAN

---

BIC

---

Ort, Datum und Unterschrift