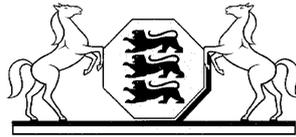


• F • B • W •



VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES LEISTUNGSSPORTS  
MIT BADEN-WÜRTTEMBERGISCHEN PFERDEN

VEREIN FBW, Am Dolderbach 11, 72532 Gomadingen-Marbach

TELEFON (07385) 96902-15

TELEFAX (07385) 96902-20

E-MAIL: [carina.krumbiegel@pferde-bw.bwl.de](mailto:carina.krumbiegel@pferde-bw.bwl.de)

INTERNET: <http://www.fbw-pferde.de>

## BEITRITTSERKLÄRUNG

---

Der Unterzeichner meldet sich hiermit als Mitglied an:

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon (freiwillig) .....

Mailadresse .....

Der Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt. 60,00 Euro (einfaches Mitglied)

Der Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 200,00 Euro (Premium-Mitglied)

- wird überwiesen
- kann von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht werden (Bitte beigefügtes Formular „SEPA-Basis-Lastschriftmandat“ ausfüllen und unterschreiben)

Ich spende zusätzlich ..... € und bitte um eine Spendenbescheinigung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/Stempel

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses und der Wahrnehmung verbandspolitischer Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ich habe die Datenschutzerklärung unter [www.FBW-Pferde.de](http://www.FBW-Pferde.de) zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

BEITRAGS- UND SPENDENKONTO  
LANDESBANK BADEN-WÜRTTEMBERG  
IBAN: DE98600501010001223305  
BIC: SOLADEST600

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

<p><b>• F • B • W •</b></p>  <p>VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES LEISTUNGSSPORTS MIT BADEN - WÜRTTEMBERGISCHEN PFERDEN</p> <p><u>VEREIN FB W, Am Dolderbach 11, 72532 Gomadingen- Marbach</u> TELEFON (07385) 96902-15</p>
---

**Wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE53ZZZ00000382262**

Mandatsreferenz

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Verein zur Förderung des Leistungssports mit Baden-Württembergischen Pferden e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Verein zur Förderung des Leistungssports mit Baden-Württembergischen Pferden e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
**DE**

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)