

Antrag auf Mitgliedschaft im EWU-Landesverband: _____



Erste Westernreiter Union
Deutschland e.V.

Wichtig, gewünschten Landesverband unbedingt angeben!

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Land, PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Männl. Weibl. Firma/Verein

Beruf: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Waren Sie schon einmal Mitglied in der EWU? Nein Ja Mitgl.-Nr.: _____

Turnierstatus: Freizeitreiter Einsteiger Jugendlicher Amateur Offen/Profi

Geworben durch: _____

Erstmitgliedschaft Erwachsene

Familienmitgliedschaft Erwachsene

(ohne Zeitschrift)

Zu Erstmitglied: _____

(Name und EWU Mitgliedsnummer des erwachsenen Erstmitglieds)

Erstmitgliedschaft Erwachsene, ermäßigter Beitrag

Familienmitgliedschaft Erwachsene, ermäßigter Beitrag

(ohne Zeitschrift)

Zu Erstmitglied: _____

(Name und EWU Mitgliedsnummer des Erstmitglieds)

Bei Inanspruchnahme des ermäßigten Beitrags (Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehr- und Ersatzdienstleistende, Behinderte ab 50 %) benötigen wir mit diesem Antrag und nachfolgend unaufgefordert bis spätestens 10.01. jeden Jahres eine entsprechend gültige Bescheinigung.

Wir diese nicht vorgelegt, erfolgt automatisch eine Berechnung des Regelbeitrags.

Achtung: Diese Art der Mitgliedschaft ist nicht in allen Landesverbänden möglich!

Erstmitgliedschaft Jugendliche

Familienmitgliedschaft Jugendliche

(Ohne Zeitschrift)

Zu Erstmitglied: _____

(Name und EWU Mitgliedsnummer des Erstmitglieds)

Erziehungsberechtigte/r: _____

Ich wünsche den Einzug des Mitgliedsbeitrags per Lastschrift von folgendem Konto:

(Bei fehlender Lastschriftermächtigung wird eine Bearbeitungsgebühr von 5 €,- erhoben.)

Konto: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass der Verein die sich aus diesem Mitgliedsantrag ergebenden Daten unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes in einer EDV speichert.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte im Original einsenden an den jeweiligen EWU Landesverband (Anschrift umseitig)