

**NRHA - Beitrittserklärung**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße und Haus Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

Bundesland: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Tel. (Mobil): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ FAX-Nr.: \_\_\_\_\_

Regio-Gruppe: \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur  
National Reining Horse Association of Germany e.V.:****Bitte ankreuzen:**

- |                          |  |               |         |   |
|--------------------------|--|---------------|---------|---|
| <input type="checkbox"/> | als Mitglied (Erwachsener)<br>inklusive Vereinsmagazin Slide In 6x jährlich<br>+ Aufnahmegebühr einmalig je Mitglied | Jahresbeitrag | 105 EUR |   |
|                          |  |               | 25 EUR  |   |
| <input type="checkbox"/> | als Jugendlicher<br>+ Jahresabo für das Slide In<br>+ Aufnahmegebühr einmalig je Jugendlicher                        | Jahresbeitrag | 26 EUR  |   |
|                          |  |               | 39 EUR  | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |
|                          |  |               | 4 EUR   |   |

Hinweise zum Datenschutz der NRHA Germany e.V. finden sie unter [www.nrha.de/datenschutz/](http://www.nrha.de/datenschutz/). Wir bitten sie diese Hinweise sorgfältig zu lesen. Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft der NRHA Germany eV stimmen sie diesen Hinweisen und der beschriebenen Verarbeitung ihrer persönlichen Daten zu.

Ich stimme den Hinweisen zum Datenschutz zu.

Das Geschäftsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Mit meiner Unterschrift erkenne ich das Regelwerk der NRHA Germany e.V. an

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die NRHA Germany e.V. (Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000777699) diesen Betrag von folgendem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an die NRHA Germany e.V. - Geschäftsstelle  
POSTFACH 1138, 97200 HÖCHBERG - Tel. 0 93 73/71 00 - Fax 0 93 73/71 90  
E-Mail: [info@nrha.de](mailto:info@nrha.de) - [www.nrha.de](http://www.nrha.de)**

*Just rein it.*