

Pferdezuchtverein Aller-Leine e.V.  
Ralf Asche  
Zum Schützenhaus 10  
31535 Neustadt

Tel. 05072/887  
Fax 05072/772255  
Mobil 0173/7312819  
[ascheluttmersen@htp-tel.de](mailto:ascheluttmersen@htp-tel.de)

## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als

- ordentliches Mitglied (Hannoveraner Züchter)  
 außerordentliches Mitglied (Hannoveraner Partner)

in den Pferdezuchtverein Aller-Leine e.V.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Telefonnr.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Hannoveraner Verband e.V. als ordentliches Mitglied, bzw. als außerordentliches Mitglied den PZV Aller-Leine e.V. Gläubiger ID: DE90ZZZ00001556654 den künftigen Jahresbeitrag von meinem Bankkonto über Lastschriftverfahren einzuziehen. 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.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift