Antrag auf Mitgliedschaft in der German Arabian Westernhorse Association - GAWA -

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Bundesland: _____ Land: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Homepage: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

☐	Erwachsener	Jahresbeitrag: EUR 35,- €
☐	Schwerbehinderung mind. 50%	Jahresbeitrag: EUR 25,- € (bitte Ausweiskopie beifügen)
☐	Kind/Jugendlicher	Jahresbeitrag: EUR 20,- €
☐	Familie	Jahresbeitrag: EUR 50,- €

(als Familie gelten 2 Erwachsene mit bis zu 2 Kindern/Jugendlichen)

Zahlung des Mitgliedsbeitrags ab 01.01.2015 nur noch per Lastschrift möglich:

☐ Ich wünsche den **Einzug** des Mitgliedsbeitrages per Lastschrift (ab 01/2015 per SEPA Lastschrift) von folgendem Konto (bei Lastschriftrückgabe wird eine Bearbeitungsgebühr von 5 € erhoben)

IBAN: _

BIC: _____

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Unterschrift für die Einzugsermächtigung: _____

(Mitgliedsbeiträge sind jeweils im Januar des neuen Jahres fällig)

Der Mitgliedsantrag ist unterschrieben im Original an die GAWA Geschäftsstelle per Post einzuschicken.

_____

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen – Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

German Arabian Westernhorse Association
Mira Matterstock, Frankfurter Str. 100, 97082 Würzburg I Tel: (+49) 017664048414, mail: info@gawa-online.de
GAWA- Bankverbindung: IBAN DE 70 4625 0049 0000 8571 77, BIC WELADED1OPE, Bank: Sparkasse Olpe