



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

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Bundesland: _____ Land: _____

Geburtsdag: _____ Beruf: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Homepage: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener | Jahresbeitrag: EUR 35,- € |
| <input type="checkbox"/> | Schwerbehinderung mind. 50% | Jahresbeitrag: EUR 25,- € (bitte Ausweiskopie beifügen) |
| <input type="checkbox"/> | Kind/Jugendlicher | Jahresbeitrag: EUR 20,- € |
| <input type="checkbox"/> | 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

Christine Brückel, Lindenstraße 43, 92342 Freystadt, Tel: 0151-57728046, E-Mail: info@gawa-online.de

GAWA- Bankverbindung: IBAN DE 70 4625 0049 0000 8571 77, BIC WELADED1OPE, Bank: Sparkasse Olpe