

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

eMail: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Geworben von: _____

Name des Hauptmitgliedes: _____

Turnierreiter Freizeitreiter Züchter Hengsthalter Veranstalter

Mitglied bei EWU NRHA NCHA NSBA Sonstige

AQHA

AQHA ID Nr.: _____

Ablaufdatum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Quarter Horse Association e.V.

Ich bin nicht einverstanden, dass meine Daten weiter verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsart

Jahresbeitrag (Mitgliedsjahr ab Eintrittsdatum)

<input type="checkbox"/> Erstes erwachsenes Mitglied	105 € (inkl. QH Journal)
<input type="checkbox"/> Jugendliches Mitglied*	75 € (inkl. QH Journal)
<input type="checkbox"/> Zusätzliches Familienmitglied	34 € (ohne QH Journal)
<input type="checkbox"/> Erstes internationales Mitglied	123 € (inkl. QH Journal)
<input type="checkbox"/> Erstes internationales Mitglied	75 € (ohne QH Journal)
<input type="checkbox"/> Einmaliger Aufnahmebetrag	13 € (pro 1. erwachsenes Mitglied)

zusätzlich für DQHA Mitglieder:

<input type="checkbox"/> AQHA - 12 Monate	36,00 €
<input type="checkbox"/> AQHA - 36 Monate	72,00 €
<input type="checkbox"/> AQHA Life Membership	450,00 €
<input type="checkbox"/> AQHYA - 12 Monate *	13,50 €
<input type="checkbox"/> AQHYA - 36 Monate*	31,50 €
<input type="checkbox"/> AQHYA Life Membership *	45,00 €

* bis zum 31.12. des Jahres,
in dem das 18. Lebensjahr vollendet ist

Anforderungen von Unterlagen - kostenlos -

<input type="checkbox"/> Antrag auf Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Horsemanship Camp Infos
<input type="checkbox"/> AQHA Amateur Application	<input type="checkbox"/> Trail Ride Infos
<input type="checkbox"/> Equidenpass-Antrag	<input type="checkbox"/> Körung
<input type="checkbox"/> Stallion Service Auction Infos	<input type="checkbox"/> Stutenschauen
<input type="checkbox"/> Horseback Riding Programm Infos	<input type="checkbox"/> Fohlenschauen

Ich wünsche den Einzug per Lastschrift

Bank: _____

BLZ: _____

Kto. Nr.: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch. Eine Austrittserklärung muss schriftlich drei Monate vor Ablauf des 12-monatigen Mitgliedschaftsjahres erfolgen und wird dann zum Ablauf des Mitgliedschaftsjahres wirksam.

Wir informieren Sie gerne:

Deutsche Quarter
Horse Association e.V.

Daimlerstrasse 22
63741 Aschaffenburg

Tel.: 06021 / 584 59-0
Fax: 06021 / 584 59-79

www.dqha.de
info@dqha.de