

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____ eMail: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Geworben von: _____

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	102 € (incl. QH Journal)
<input type="checkbox"/> Jugendliches Mitglied*	72 € (incl. QH Journal)
<input type="checkbox"/> Zusätzliches Familienmitglied	31 € (ohne QH Journal)
<input type="checkbox"/> Erstes internationales Mitglied	120 € (incl. QH Journal)
<input type="checkbox"/> Erstes internationales Mitglied	72 € (ohne QH Journal)
<input type="checkbox"/> Einmaliger Aufnahmebetrag	13 € (pro 1. erwachsenes Mitglied)

zusätzlich

<input type="checkbox"/> AQHA - 12 Monate	35 €	Für die Beantragung einer
<input type="checkbox"/> AQHA - 36 Monate	70 €	AQHA Membership berechnen
<input type="checkbox"/> AQHA Life Membership	400 €	wir 10 Euro Gebühren
<input type="checkbox"/> AQHYA - 12 Monate *	15 €	
<input type="checkbox"/> AQHYA - 36 Monate*	35 €	
<input type="checkbox"/> AQHYA Life Membership *	50 €	

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

Anforderungen von Unterlagen - kostenlos -

Antrag auf Haftpflichtversicherung Horsemanship Camp Infos

AQHA Amateur Application Trail Ride Infos

Equidenpass-Antrag Körung

Stallion Service Auction Infos Stutenschauen

Horseback Riding Programm Infos Fohlenschauen

Ich wünsche den Einzug per Lastschrift

Bank: _____

BLZ: _____ Kto. Nr.: _____

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Wir informieren Sie gerne: