

# Bestellformular für Internetverzeichniseintrag

## Eintragung ins Internetverzeichnis der DQHA Regionalgruppe BaWü

Ich beantrage folgende Eintragung/en ins Internetverzeichnis der DQHA Regionalgruppe Baden-Württemberg:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pferdezucht    | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> Westernhöfe    | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Tübingen  |
| <input type="checkbox"/> Westerntrainer | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Karlsruhe |
|   | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Freiburg  |

Hof-/Firmenname: \_\_\_\_\_

Vor-/Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Der Eintrag ist für DQHA-Mitglieder kostenlos. Für Nichtmitglieder beträgt die Eintragungsgebühr 5,00 EUR pro Monat / 50,00 EUR pro Jahr.

## Link auf eigene Internetseite

Außerdem beauftrage ich die DQHA Regionalgruppe BaWü den/die zuvor genannten Eintrag/ungen mit einem kostenpflichtigen Link auf meine eigene Internetseite zu versehen:

Adresse eigene Internetseite: \_\_\_\_\_

Gebühr: 5,00 EUR pro Monat / 50,00 EUR pro Jahr

## Werbeauftrag

Ich bestelle auf der Internetseite der DQHA Regionalgruppe BaWü folgende Werbefläche (seitliche Werbebannerfläche) für eigene Werbung (Werbefläche ca. 300 x 250 Pixel):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pferdezucht    | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> Westernhöfe    | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Tübingen  |
| <input type="checkbox"/> Westerntrainer | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Karlsruhe |
|   | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Freiburg  |
|   | <input type="checkbox"/> Überregional               |

Gebühr: 10,00 EUR pro Monat / 100,00 EUR pro Jahr

Ort und Datum

Unterschrift

\*Bitte gewünschte Eintragung/en und Bestellungen ankreuzen

# Einzugsermächtigung

Name, Vorname

Plz Ort, Straße

Hiermit ermächtige ich die DQHA Regionalgruppe Baden-Württemberg widerruflich, zu Lasten meines Kontos die nachfolgend genannten Gebühren einzuziehen:

Konto Nummer

Bankleitzahl

Name der Bank

[ ] monatlich: EUR [ ] jährlich: EUR

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens der kontoführenden bank keine Verpflichtung zur Einlösung

Datum, Unterschrift