



BEITRITTSERKLÄRUNG PASO FINO ASSOCIATION EUROPE E.V.

Name _____ Vorname _____ Geb. _____

Name _____ Vorname _____ Geb. _____

Anschrift _____

Telefon Privat _____ Fax _____

Telefon Geschäftlich _____ E-Mail _____

Mobil _____ Homepage _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Paso Fino Association e.V. als:
(Geschäftsjahr: Anfang Januar bis Ende Dezember)

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied | Euro 80,- /Anno |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar / Lebensgemeinschaft | Euro 105,- /Anno |
| <input type="checkbox"/> Familie | Euro 155,- / Anno |
| <input type="checkbox"/> Junior (bis 18 Jahre) | Euro 40,- / Anno |
| <input type="checkbox"/> Aficionado / Fördermitglied (ohne eigenen Paso Fino) | Euro 40,- / Anno |

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden, sowie für die Vereinsarbeit verwendet werden können, inklusive eventueller Veröffentlichung in Druckmedien und im Internet.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Sepa-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen hiermit die Paso Fino Association Europe e.V (Gläubiger-ID: DE54ZZZ00001359034), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Paso Fino Association Europe e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte senden an: PFAE e.V – Geschäftsstelle
Kira Bäumert, Fuldaer Straße 11, D-36391 Sinntal
Telefon +49 6664 2699194, E-Mail contact@pfae.org

Bankverbindung: Sparkasse Mainfranken, IBAN: DE09 7905 0000 0044 4910 66,
BIC: BYLADEM1SWU

Paypal: paypal@pfae.org