

# 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:*