



Paint Horse Austria Staatlich anerkannter
Zuchtverband

Beitrittserklärung

Nachname: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

APHA ID: _____

- PHA-Mitgliedsbeitrag *) pro Jahr € 60,--
- PHA-Mitgliedsbeitrag Familienmitglieder **) pro Jahr € 40,--
- PHA-Mitgliedsbeitrag für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr ***) GRATIS

- Western News (Verrechnung direkt von AWA)*
ermäßigtes Inlands Abo pro Jahr € 30,--

- PHA Gratismitgliedschaft beim Pferdekauf von einem Züchter der PHA im gleichen Jahr: *)**

Kaufdatum: _____ Unterschrift des Züchters: _____

*) Zutreffendes bitte ankreuzen.

**) Ehepartner, Lebensgemeinschaft (gleiche Postadresse), Vater, Mutter und Kind

***) Stichtag ist der 1.1. des Jahres, wo der Jugendliche 18 Jahre alt wird

Ich möchte der PHA beitreten und erkläre mich mit den Statuten einverstanden.

Die Statuten sind im Internet unter www.pha.at nach zu lesen.

Bitte die Beitrittserklärung an office@pha.at senden.

Mit der bitte um Einzahlung des Mitgliedsbeitrags auf das unten angeführte Konto.

Betreff/Zweck: **MG** ____ (Jahr) - wenn vorhanden inkl. Mitgliedsnummer

Datenschutzverordnung

Ich stimme mit meiner Unterschrift zu, dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, E-Mail, Geburtsdatum, Telefonnummer) zum Zwecke der Information über das American Paint Horse und die Tätigkeiten rund um den Verein Paint Horse Austria verarbeitet werden.

Sie können diese Einwilligung jederzeit per Email office@pha.at kostenfrei widerrufen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Sitz: Moosbrunnerstraße c/o Ahorn-gasse 9, A-2521 Trumau, e-mail:office@pha.at, Homepage:www.pha.at

Bankdaten: PHA: AT74 3204 5000 0041 5141, BIC: RLNWATWWBAD

Die Paint Horse Austria wird gesponsert von

