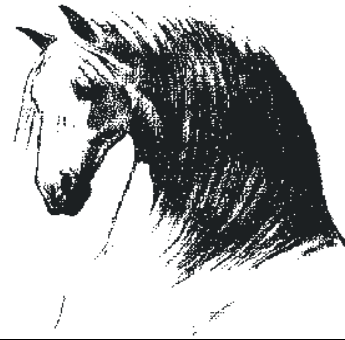


# AACCPRE

ASOCIACIÓN ALEMANA DE CRIADORES  
DE CABALLOS DE PURA RAZA ESPAÑOLA

Deutscher Züchterverein für Pferde der Pura Raza Española



## Geschäftsstelle AACCPRE

Gut Wolfsaap  
Bauenhäuser Weg 100  
D-40472 DÜSSELDORF

### Aufnahmeantrag

- Herr  
 Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

- |                      |  |                 |
|----------------------|--|-----------------|
| <b>Jahresbeitrag</b> | <input type="checkbox"/> <b>Ordentliche Mitglieder</b>     | <b>€90,--</b>   |
|                      | <input type="checkbox"/> <b>Familienanschlußmitglieder</b> | <b>€45,--</b>   |
|                      | <input type="checkbox"/> <b>Aufnahmegebühr</b>             | <b>+ €20,--</b> |

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der AACCPRE. Die Satzung der AACCPRE erkenne ich verbindlich an.

Der Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr wollen Sie bitte per Banklastschrift von folgendem Konto abbuchen:

Bank \_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ich bin im Besitz folgender Pferde:

Mitgliedschaft in anderen Pferdevereinen:

Ort/Datum

Unterschrift