



**Anmeldung zum 27. Fohlenmarkt  
am Sonntag, 01. September 2019**  
**Anmeldeschluss: Freitag, 26. Juli**

Lebensnummer: \_\_\_\_\_  
(Die Lebensnummer entnehmen Sie bitte der Abfohlmeldung)

Stute  Hengst

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Die Mutterstute steht zum Verkauf:  Ja  Nein

Besitzer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Anmeldegebühr je Fohlen: 55,00 Euro (+25,00 Euro Nachmeldegebühr nach Meldeschluss)

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verband Daten der Zuchttiere verarbeitet und weitergibt, wenn dies im Rahmen der züchterischen Arbeit, der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und in der züchterischen Zusammenarbeit mit anderen Zuchtorganisationen oder zur Aufgabenerfüllung eingebundenen Organisationen (z.B. vit, FN) erforderlich ist. Meine Adresse wird in gedruckten Medien (Kataloge, Zeitschrift) und im Internet veröffentlicht. Die Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten endet nicht mit meinem Ausscheiden aus dem Verband.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



Verband der Züchter des  
Oldenburger Pferdes e. V.  
Postfach 1648  
49377 Vechta

## SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug dieser Forderung durch Bankeinzug

**OL-Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE55ZZZ00000194919

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir Sie, für folgende Lebensnummern:

---

---

---

die Anmeldegebühr für den Fohlenmarkt 2019 in Höhe von 55,00 EUR je Fohlen  
**(+ 25,00 Euro Nachmeldegebühr für Anmeldungen nach Anmeldeschluss)**  
von meinem/ unserem nachstehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
Kreditinstitut an, die vom Verband der Züchter des Oldenburger Pferdes e. V. widerruflich eingezogenen  
Zahlungen einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen  
bei der Lastschrift auf Ihrem Kontoauszug mitgeteilt.

### Kreditinstitut

Name \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ u. Wohnort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift