

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein  
Hessisches Landgestüt Dillenburg.

Name / Vorname

als Vertreter für Firma / Behörde / Personenvereinigung

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

**Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige ich den Förderverein Hessisches Landgestüt Dillenburg, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag als Lastschrift einzuziehen.

Höhe des Mitgliedsbeitrags: Euro

Konto-Nr.

BLZ

Bank

Ort / Datum Stempel / Unterschrift