



# LIPIZZANER ZUCHTVERBAND DEUTSCHLAND E.V.

GRÜNDUNGSMITGLIED DER LIPIZZAN INTERNATIONAL FEDERATION (L.I.F.)

LZD e.V. Kirchstr.6, 76879 Essingen,



Telefon: +49-(0) 6437-2616  
Internetadresse: [www.lipizzanerzuchtverband.de](http://www.lipizzanerzuchtverband.de)  
eMail: [Lipizzanerzuchtverband@t-online.de](mailto:Lipizzanerzuchtverband@t-online.de)

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Lipizzaner Zuchtverband Deutschland e.V. (LZD) als  
O förderndes Mitglied (70,00 Jahresbeitrag) /  
O ordentliches Mitglied (Züchter, 80 Euro Aufnahme einmalig, 70,00 Euro Jahresbeitrag)

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort\*: \_\_\_\_\_

Bundesland\*: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr\*: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

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

\*= Pflichtfelder

**Bitte geben Sie bei Antrag auf AKTIVE Mitgliedschaft hier Ihre HI-T-Tierhalterregistriernummer ein**  
(Anträge ohne diese Angabe können leider nicht bearbeitet werden)

(12-stellig):            276- \_\_\_\_\_

*(sollten Sie noch nicht über eine solche Nummer verfügen, wenden Sie sich bitte an das zuständige Veterinäramt)*

Nachfolgende Pferde befinden sich in meinem Besitz:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(eine Kopie des Equidenpasses / der Abstammungsurkunde des Pferde/ der Pferde dem Antrag beifügen)*

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Datenschutzrichtlinien des LZD e.V. unter  
[www.lipizzanerzuchtverband.de/KontaktImpressumDatenschutz/](http://www.lipizzanerzuchtverband.de/KontaktImpressumDatenschutz/)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorsitzender: Dr. med. vet. Karl- Heinz Kirsch · Kirchstr.6 · D-76 879 Essingen

Bankverbindung: VR-Bank Südpfalz eG Kontonummer: 60 28942 , St-Nr. 24/658/5089/8  
IBAN : DE66 5486 2500 0006 0289 42 SWIFT-BIC: GENODE61SUW