



Bitte ausfüllen, drucken,  
unterschreiben und faxen oder  
scannen und senden.

---

## ASIL CLUB

---

Internationale Gemeinschaft zur Erhaltung und Pflege des Asil Arabers  
International Association for the Preservation and Rearing of the Asil Arabian

---

### MITGLIEDSCHAFT

Der ASIL CLUB e.v. setzt sich insbesondere für die Anwendung der altbewährten Zuchtmethoden der Beduinen ein und möchte durch asile Blutführung die herausragenden Qualitäten des ASIL-ARABERS mit Sorgfalt bewahren und fördern. Der ASIL CLUB e.V. unterhält oder bemüht sich um enge freundschaftliche Kontakte zu den arabischen Staaten der Arabia Deserta, zu Ägypten sowie zu deren diplomatischen Vertretungen und zur Liga der arabischen Staaten. Im ASIL CLUB ist jeder willkommen, der sich mit diesen Zielen des Clubs identifiziert und bereit ist, sie durch Zusammenarbeit zu verwirklichen. Die Mitgliedschaft in Organisationen, deren Grundsätze den Aufgaben und Zielen des ASIL CLUBS entgegenstehen, ist mit der Mitgliedschaft im ASIL CLUB unvereinbar. Über die Aufnahme befindet der Vorstand oder die Mitgliederversammlung.

Der **Austritt** kann jeweils zum Jahresende unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist **per Einschreiben** an die Geschäftsstelle in Hildesheim vorgenommen werden.

---

**Bitte senden an/Please send to:** **Asil Club e.V.** **Fax 0049-(0)5121-150150**  
**Hagendorwall 7**  
**D-31134 Hildesheim**  
**Germany**

**Ich identifiziere mich mit den Zielen des Asil Clubs, wie sie in der ASIL ARABER DOKUMENTATION formuliert worden sind und bitte um Aufnahme in den ASIL CLUB e.V.:**

- a) als **Züchter** mit einem Jahresbeitrag von € \_\_\_\_\_ (Gebührenordnung s. u.). Ich erteile auf beiliegendem Formular Einzugsermächtigung.
  - b) Ich besitze \_\_\_\_\_ Asil Araber, wie in der ASIL ARABER DOKUMENTATION definiert, siehe beigefügte Kopien der Pedigrees.
  - c) als **Förderndes Mitglied** mit einem Beitrag von € 50,- pro Jahr. Einzugsermächtigung siehe unten.
  - d) Ich bitte um Zusendung von \_\_\_\_\_ Ex. der **ASIL ARABER Dokumentation VI** zum **Vorzugspreis** von € 68,-, \_\_\_\_\_ Ex. **Asil Araber Dokumentation VII** zum **Vorzugspreis** von € 49,80 (b. 31.12.2018) zzgl. Versand.
- 

**Gestütsname/Farm Name:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

---

**Anschrift/Address:** \_\_\_\_\_

---

**Telefon/Phone/Fax:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

---

**Datum/Date:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift/Signature:** \_\_\_\_\_

---

#### Jahresbeiträge

|   |             |
|---|-------------|
| 1 - 5 Zuchtpferde                             | 100,- €     |
| 6 - 15 Zuchtpferde                            | 125,- €     |
| 16 - 20 Zuchtpferde                           | 150,- €     |
| über 21 Zuchtpferde                           | 175,- €     |
| Fohlen, Reithengst (nicht zur Zucht), Wallach | 75,- €      |
| Distanzreiter (ohne Zucht) mit Asilen         | 25,- €      |
| Förderndes Mitglied                           | 50,- €      |
| Life Membership                               | auf Anfrage |

Asil Club e.V. · Hagendorwall 7 · D-31134 Hildesheim · Tel. +49-(0)5121-15010 ·  
Fax 150150 · Bankverbindung: Commerzbank AG Hildesheim  
IBAN DE51259800270601170600 · SWIFT-BIC DRESDEFF259  
www.asilclub.org · Email: info@asilclub.org



---

## ASIL CLUB

---

Internationale Gemeinschaft zur Erhaltung und Pflege des Asil Arabers  
International Association for the Preservation and Rearing of the Asil Arabian

---

### Zahlungsverkehr

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
(oben rechts auf der Rechnung)

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rechnungsbetrag: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer Asil Club e.V.: **DE04ZZZ00000635635**

Ich nehme am Einzugsverfahren teil. Hiermit ermächtige ich  
den *Asil Club e.V., Hagentorwall 7, D-31134 Hildesheim*, widerruflich, meinen **jährlichen  
Mitgliedsbeitrag** bei Fälligkeit im SEPA-Verfahren einzuziehen:

bei Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC-CODE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied

### Kreditkartenzahlung

**Bitte teilen Sie uns auch jeweils rechtzeitig mit, wenn Sie eine neue Karte erhalten oder von  
einer neuen Karte abbuchen lassen möchten.**

Ich möchte meinen Beitrag mit Kreditkarte bezahlen

Master Card/EURO Card

Visa Card

American Express

Kartennummer: \_\_\_\_\_

Karteninhaber: \_\_\_\_\_

gültig bis: \_\_\_\_\_

Sicherheitscode: \_\_\_\_\_

(letzten 3 Ziffern auf der Rückseite d. Karte)

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied

Asil Club e.V. · Hagentorwall 7 · D-31134 Hildesheim · Tel. +49-(0)5121-15010 ·  
Fax 150150 · Bankverbindung: Commerzbank AG Hildesheim  
IBAN DE51259800270601170600 · SWIFT-BIC DRESDEFF259