



Islandpferde – Reiter- und Züchterverband e.V.

IPZV

IPZV e.V.

Mitgliedsnummer _____

Hildesheimer Str. 193a

(wird vom Verein eingetragen)

30880 Laatzen

Tel: 0511 / 87 65 65 - 0

mail: m.schmidt@ipzv.de

AUFNAHMEANTRAG (ab 01.01.2019)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ISLANDPFERDE- REITER- UND ZÜCHTERVERBAND e.V. (IPZV e.V.).

Die Aufnahmegebühr beträgt € 30,00, der Jahresbeitrag für Erwachsene € 75,00, für Jugendliche, Studenten und Auszubildende € 35,00 (**Nachweis beifügen**) und ist jeweils im Voraus zu entrichten. Bei Eintritt in den Verband innerhalb des laufenden Jahres ist der Beitrag in voller Höhe zu bezahlen.

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Bundesland: _____

Tel. priv.: _____

E-Mail.: _____

Datum: _____

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Eine Kündigung ist zum 31.12. eines Jahres möglich und muss bis zum 01. Oktober d. J. schriftlich bei der IPZV-Bundesgeschäftsstelle, Hildesheimer Str. 193a, 30880 Laatzen, eingehen.

Einzugsermächtigung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der fällige Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Unterschrift

!! Achtung: Der Antrag kann nur gegen Vorkasse (Scheck)

oder bei Erteilung einer Einzugsermächtigung bearbeitet werden!!