Islandpferdereiter- und –züchterverein Ostbayern e.V.

1. Vorsitzende: Kristina Schiele, Weidenhof 9, 94474 Vilshofen a.d. Donau, Tel.: 08541/9150970
Homepage: www.ipzv-ostbayern.de; eMail: vorstand1@ipzv-ostbayern.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Islandpferde Reiter- und Züchterverein Ostbayern e.V.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Name	Vorname	Geburtsdatum

Staße, Hausnummer	PLZ Wohnort

Telefon	Email (freiwillig)

Der **Jahresbeitrag** beträgt für mich als
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

□ **Hauptmitglied**	**50,- Euro**

□ **Ermäßigtes Hauptmitglied** **38,- Euro**
Ermäßigungsberechtigt sind Ehepartner von Hauptmitgliedern, Schüler, Auszubildende und Studenten (über 18 Jahre) sowie Senioren (über 65 Jahre).
Schüler, Auszubildende und Studenten legen der Schatzmeisterin mit diesem Aufnahmeantrag bzw. jeweils unaufgefordert zum 1.1. jeden Geschäftsjahres eine entsprechende Bescheinigung vor. Später eingehende Bescheinigungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

□ **Jugendlicher** (unter 18 Jahre)	**25,- Euro**

□ **Familie** (Hauptmitglied oben eintragen, Name und Geburtsdatum der weiteren Mitglieder auf der Rückseite)

2 Erwachsene + 1 Kind	**108,- Euro**
1 Erwachsener + 1 Kind	**70,- Euro**
2. Kind	**17,- Euro**
jedes weitere Kind	**10,- Euro**

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Hiermit ermächtige ich den Islandpferde Reiter- und Züchterverein Ostbayern nach Erhalt dieses Antrages, die Aufnahmegebühr und den vollen Jahresbeitrag für das laufende Geschäftsjahr sowie bis zum Ende der Mitgliedschaft im Verein den fälligen Jahresbeitrag zu Beginn des jeweiligen Geschäftsjahres von folgendem Konto abzubuchen:

Bank	Kontoinhaber	BLZ	Kto.-Nr.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung: IPZV Ostbayern e.V., Raiffeisenbank Kötzting e.G., BLZ 75069081, Kto.Nr. 611379