

**Islandpferde-Reiter- und Züchterverband
IPZV-Regionalverein Nordbayern e.V.**



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich abmeine Mitgliedschaft im
IPZV-Regionalverein Nordbayern e.V., Sitz Nürnberg als Hauptmitglied

Name: **Vorname:**

Straße: **Geburtsdatum:**

PLZ /Wohnort:

Telefon: **Fax:**

e-mail:.....

Ich bin Mitglied im IPZV-Dachverband ja nein

Ich bin/war Mitglied in einem anderen IPZV-Regionalverein ja, Name d. Vereins.....

Mir ist bekannt, dass mein Beitrag eine Bringschuld ist und erkläre mich mit der Abbuchung von meinem Konto bis auf Widerruf einverstanden.

IBAN: **BIC:**

Datum: **Unterschrift:**
(bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Als Familienmitglieder melde ich an:

Name: **Geburtsdatum:**

Name: **Geburtsdatum:**

Name:..... **Geburtsdatum:**

Jahresbeitragssätze	Hauptmitglied	60,- Euro
	Familienmitglied	25,- Euro
	Aufnahmegebühr (einmalig)	25,- Euro

Bei Beitritt während des Kalenderjahres ist der Beitrag in voller Höhe zu zahlen. Einzelmitglieder sind immer Hauptmitglieder. Kinder als Familienmitglieder über 18 Jahre werden automatisch als Hauptmitglieder eingestuft, außer sie bringen den Nachweis, dass sie Schüler/Studenten/Auszubildende/Wehrdienstpflichtige oder Zivildienstleistende sind. Der Nachweis ist unaufgefordert bis zum 15. Dezember des Jahres für das Folgejahr beim Schatzmeister vorzulegen.