

Aufnahmeantrag

mit SEPA-Lastschriftmandat



*Nachname: _____ *Vorname: _____

*Straße: _____ *PLZ/Ort: _____

*Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Ortsverein

Islandpferdereiter Kreis Heinsberg e.V.

Die Bestimmungen der Satzung, die unter www.islandpferde-hs.de zu finden ist, habe ich zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag, zur Zeit je **45,-€**) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

*Name des Kontoinhabers: _____

*Bank: _____ *BIC: _____

*IBAN: _____

Mitgliedschaft erwünscht ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift

*Pflichtangaben

Einwilligungserklärungen

Einwilligung zum Erhalt vom Newsletter des Vereines:

Ich bin damit einverstanden, dass der Islandpferdereiter Kreis Heinsberg e.V. mich via E-Mail über Aktionen und Veranstaltungen informieren darf. Zu diesem Zweck darf meine oben angegebene E-Mail-Adresse im erforderlichen Umfang elektronisch gespeichert, an den IPZV Dachverband weitergegeben und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich kann meine Einwilligung zum Erhalt des Newsletters jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Post unter der Anschrift: Geschäftsstelle Islandpferdereiter Kreis Heinsberg e.V., z.H. Frau Silke Rudolph, Gut Stammheim, Neuenhovener Str. 29, 41363 Jüchen schriftlich widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung erfolgten Datenverarbeitung berührt wird. Meine E-Mail-Adresse wird dann nicht mehr zur Versendung von Newslettern genutzt und gelöscht.

**Rücksendung per Post an: Peter Kames
Islandpferdereiter Kreis Heinsberg e.V.
Biesel 41
41238 Mönchengladbach**

Interne Vermerke:

Mitgliedsnummer IPZV: _____

Hauptmitglied ab: _____ Familienmitglied ab: _____