

Aufnahmeantrag

mit SEPA Lastschriftmandat



Nachname: _____ **Vorname:** _____

Adresse: _____

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

Rücksendung per Post an:

**Geschäftsstelle
Islandpferdereiter Kreis Heinsberg e.V.
Jakob-Lüngers-Weg 7
47877 Willich-Anrath**

Interne Vermerke:

Mitgliedsnummer IPZV: _____

Hauptmitglied ab: _____ Familienmitglied ab: _____