IPZV Regionalgruppe Islandpferde- und Freizeitreiter Rosenheim e. V.

A U F N A H M E A N T R A G

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Islandpferde-Reiter- und Züchterverband, Regionalgruppe Islandpferde- und Freizeitreiter Rosenheim e. V. und erkenne mit meiner Unterschrift deren Satzung an. (Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen)

_____ _____ _____
Name Vorname Geburtsdatum

_____ _____
Straße, Hausnummer PLZ Wohnort

_____ _____
Telefonnummern (Home, Mobil, Arbeit) E-Mail

Die Aufnahmegebühr ab Vollendung des 14. Lebensjahres beträgt 10, 00 €.

Der Jahresbeitrag beträgt für mich als
(zutreffendes bitte ankreuzen)

□ **1. erwachsenes Hauptmitglied** (ab dem 22. Lebensjahr) **51 €**

□ **Lebenspartner eines Hauptmitgliedes** **38 €**
(Ehepartner / eheähnliche Gemeinschaft)

□ **Jungmitglied bis Vollendung des 21. Lebensjahres** **25 €**
(Jungmitglied bzw. erstes Kind bei Familienmitgliedschaft. Jedes weitere Kind ist betragsfrei, sofern mindestens ein Elternteil Mitglied ist.)

Über den Jahresbeitrag erhalte ich zu Beginn jedes Geschäftsjahres (Kalenderjahr) eine Rechnung. Bei Eintritt innerhalb des laufenden Jahres ist der Beitrag in voller Höhe zu zahlen. Des weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag per Bankeinzug von meinem Konto abgebucht wird.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag an den IFR, Martina Da Silva, c/o Fam. Müller, Farnach 7, 83083 Riedering
bzw. Einwurf in den IFR-Briefkasten am Islandpferdehof Auensee

---

_____ _____
Name des Kreditinstituts BLZ

_____ _____
Kontoinhaber Kontonummer

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)