IPZV Regionalgruppe Islandpferde- und Freizeitreiter Rosenheim e. V.

AUFNAHMEANTRAG

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** (Ehepaare/eheähnliche Gemeinschaft)	**38 €**
□	**Jungmitglied bis Vollendung des 21. Lebensjahres** (Jungmitglied bzw. erstes Kind bei Familienmitgliedschaft. Jedes weitere Kind ist betragsfrei, sofern mindestens ein Elternteil Mitglied ist.)	**25 €**

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, Innaustr. 8 a, 83022 Rosenheim.

Name des Kreditinstituts	BLZ

Kontoinhaber	Kontonummer

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)