



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon (evtl. auch mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Herrn  
Bernd Ahlers  
Nord-Süd-Str. 11  
49716 Meppen

### **Beitrittserklärung zum IPWN**

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Islandpferdefreunde westliches Niedersachsen e.V.“ (IPWN) mit sofortiger Wirkung.**

**Besteht bereits eine Mitgliedschaft beim IPZV e.V. Bad Homburg über einen anderen Ortsverein?**

**J a**       **N e i n**

**Außerdem bitte ich gleichzeitig um die Aufnahme folgender Familienmitglieder:  
Mir ist bekannt, dass Familienmitglieder nicht im Verteiler der Zeitschrift „Das Islandpferd“  
sind und auch vom IPWN keine separate Vereinspost erhalten.**

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

#### **Mitgliederbeiträge pro Jahr (Stand 01.03.2023):**

49,- € Hauptmitglieder (Erwachsene ab 18 Jahren)

26,- € Familienmitglieder (ab 14 Jahren)

34,- € jugendliche Hauptmitglieder (17 Jahre u. jünger)

22,- € Kinder als Familienmitglieder (13 Jahre u. jünger)

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

#### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den IPWN (Islandpferdefreunde westliches Niedersachsen e.V.) Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IPWN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):

Islandpferdefreunde westl. Niedersachsen e.V., Michael Hoppe, Kottbree 11, 49744 Geeste

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00001109742

**Name und Ort des Kreditinstitutes:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ (22-stellig)

**BIC** (kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt): \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

