



Herrn
Niels Gepp
An der Koppel 17
49751 Sögel

Name: _____
Vorname: _____
Geb.Datum: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon (evtl. auch mobil): _____
E-Mail: _____

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 01.01.2025):

52,- € Hauptmitglieder (Erwachsene ab 18 Jahren)

29,- € Familienmitglieder (ab 14 Jahren)

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

24,- € 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:** _____

