

IPZV Oberpfalz Nord e.V.

Reiterweg 2
92715 Wurz

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim IPZV Oberpfalz Nord e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geboren am: _____ Telefonnr.: _____

Email-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

Jahresbeitrag (Stand 01.01.2014)

- Hauptmitglied: **55,00 Euro*** Familienmitglied: **40,00 Euro***
 Jugendliche bis **18 Jahre**: **25,00 Euro***

*Im Eintrittsjahr erfolgt eine vierteljährliche Staffelung (das Vierteljahr beginnt jeweils zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10.)

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: **DE40ZZZ00000162500**

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den **IPZV – Oberpfalz Nord e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **IPZV – Oberpfalz Nord e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: **DE** _____

BIC _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum **15.02.** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens **14** Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)