



mein Verein

IPZV Nord e.V.

Bernd H. Schliekermann

Geschäftsführer

Schulstr. 32

21438 Brackel

Tel: 04185-650011

Fax.: 04185-650013

An
IPZV Nord e.V.
Schulstr. 32
21438 Brackel

Aufnahmeantrag

- Mitglied, älter als 18 Jahre
- Mitglied, bis zum 18 Lebensjahr, StudentIN, AuszubildendeR (mit Nachweis)
- Mitglied "Kleinfamilie", ein Erwachsener mit Kind bis zum 18. Lebensjahr
- Mitglieder - "Familie"

Name:		Vorname:	
Strasse:		PLZ / Ort:	
Geb.Datum:		Telefon:	
E-Mail:		Fax.-Nr.	

Familienmitglieder

Name:		Geb.Datum:	

Jahresbeitrag:	Mitglied, älter als 18 Jahre	75,-€
	Mitglied, bis zum 18. Lebensjahr	35,-€
	Kleinfamilie	100,-€
	Familienbeitrag	120,-€

Bei Eintritt innerhalb des laufenden Jahres ist der Beitrag in voller Höhe zu zahlen. Die Zahlung erfolgt per Überweisung auf das Vereinskonto (Konto 10 630 400, Hypo Vereinsbank, BLZ 200 300 00), sofern keine Einzugsermächtigung erteilt wurde. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des IPZV Nord e.V. an. (nachzulesen unter www.ipzv-nord.de, Verein, Satzung)

Ich ermächtige den IPZV Nord e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto per Bankeinzug einzuziehen.

Bank: _____

Konto: _____ BLZ: _____

Ort/ Datum

Unterschrift