

Aufnahmeantrag in den Verein "Islandpferde Kalletal e.V."

An die Geschäftsstelle des Vereins "Islandpferde Kalletal e.V."
Aileen Sieber
Up'm Schierenbrink 1
32602 Vlotho



Beitragsordnung:

(bitte ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft:	Jahresbeitrag:	Familienmitgliedschaft:	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Hauptmitglied (ab 25. Lebensjahr)	67,00€	<input type="checkbox"/> 2 Personen	102,00€
<input type="checkbox"/> Ermäßigtes Hauptmitglied (18-25. Lebensjahr)	47,00€	<input type="checkbox"/> 3 Personen	128,00€
<input type="checkbox"/> Jugendliches Hauptmitglied (bis 18. Lebensjahr)	47,00€	<input type="checkbox"/> 4 Personen	154,00€
<input type="checkbox"/> Kindhauptmitglied (bis 14. Lebensjahr)	47,00€	<input type="checkbox"/> 5 Personen	180,00€
		<input type="checkbox"/> 6 oder mehr Personen	206,00€

Zahlungsweise: Die Beiträge werden vom Verein mittels Lastschrift von Ihrem unten angegebenen Konto abgebucht.

Kontoinhaber (Druckschrift): _____
IBAN: _____
BIC: _____
Unterschrift Kontoinhaber: _____

Antragsteller:in:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Tel.: _____ E-Mail: _____

Ehe-/Lebenspartner:in/Kinder:

Name, Vorname: _____	Geburtstag: _____	Kontaktdaten (E-Mail o. Telefon): _____
Name, Vorname: _____	Geburtstag: _____	Kontaktdaten (E-Mail o. Telefon): _____
Name, Vorname: _____	Geburtstag: _____	Kontaktdaten (E-Mail o. Telefon): _____
Name, Vorname: _____	Geburtstag: _____	Kontaktdaten (E-Mail o. Telefon): _____
Name, Vorname: _____	Geburtstag: _____	Kontaktdaten (E-Mail o. Telefon): _____

Mitgliederliste:

Mit Eintritt in den Verein stimme ich der Veröffentlichung meiner Adresse auf einer vereinsinternen Liste zu.

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift Erziehungsberechtigter Unterschrift Erziehungsberechtigter

(Für Minderjährige müssen aus rechtlichen Gründen beide Elternteile unterschreiben!)