

Mitgliedsantrag

Interessengemeinschaft Arbeitspferd e.V.

Hiermit beantragen wir/ich die Mitgliedschaft in der
Interessengemeinschaft Arbeitspferd e.V.

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft | Jahresbeitrag 65,00 Euro |
| <input type="radio"/> Jugendmitgliedschaft
bis zum vollend. 16.Lebensjahr | beitragsfrei |
| <input type="radio"/> Jugendmitgliedschaft
vom 16.bis vollend. 18.Lebensjahr | Jahresbeitrag 35,00 Euro |
| <input type="radio"/> Familienmitgliedschaft
mit Kindern bis zum vollend.
18.Lebensjahr | Jahresbeitrag 75,00 Euro |

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Name der Familienmitglieder	Geb.Datum	(Nur ausfüllen bei Familienmitgliedschaft)
2.....	
3.....	
4.....	
5.....	
6.....	

Straße:.....

PLZ/Wohnort:.....

Telefon:.....

E-Mail.....

Eintrittsdatum:.....

Datum/Unterschrift.....

(Bei Jugendmitgliedschaft Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten !)

Einzugsermächtigung:

Hierdurch ermächtige ich die Interessengemeinschaft Arbeitspferd e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf von meinem unten angegebenen Konto abzurufen.

Mitgliedsbeitrag jährlich.....Euro

Kontoinhaber:.....

Konto-Nr.:.....

Name/Ort Bank:.....

.....

Bankleitzahl:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....

Für Rückfragen bzgl. der Mitgliedschaft bitte wenden an:

Interessengemeinschaft
Arbeitspferd e.V.

Tel. 05745-300391 (C.+G. Schütte)

Tel. 05946-507 (J. Donker)