

Beitrittserklärung



An

Jana Adam
Zur Ragöse 1a
16230 Neuehütte

Per Mail an:

Mitgliederverwaltung@bif-ev.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum IPZV Ortsverein Berliner Islandpferde Freunde e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Jahresbeiträge – zutreffendes bitte ankreuzen (keine Aufnahmegebühr)

Erwachsene ab 26 Jahren 75 € (ohne Lastschrift zzgl. 10 €)

Junge Erwachsene 19-25 Jahre 55 € (ohne Lastschrift zzgl. 10 €)

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 35 € (ohne Lastschrift zzgl. 10 €)

(Als 26 bzw. 19 gilt, wer im laufenden Kalenderjahr 26 bzw. 19 Jahre alt wird.)

Berliner Islandpferde Freunde e.V. ♦ Sonja Stenzel ♦ Nettgendorfer Str. 7 ♦ 14947 Dobbrikow

Gläubiger Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000384298

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit Ihrem Willkommensschreiben mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Berliner Islandpferde Freunde e.V. den Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berliner Islandpferde Freunde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor-Nachname des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Datum / Unterschrift des gesetzl. Vertreters : _____