

# Beitrittserklärung in den IPZV-Lippe e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den **Islandpferde Reiter- und Züchterverband Lippe e.V.**

Name:.....Vorname:.....Geb.-Datum:..... Tel.-Nr.:.....

Strasse:.....PLZ:.....Ort:.....

Weitere Familienmitglieder zur Neuaufnahme:

Name, Vorname:.....Geb.-Datum:.....

Name, Vorname:.....Geb.-Datum:.....

Name, Vorname:.....Geb.-Datum:.....

Name, Vorname:.....Geb.-Datum:.....

- Familientarif ab 3 Personen (ein oder mehrere Erwachsene) 99.- EUR
- Partnertarif für 2 Erwachsene 89.- EUR
- Partnertarif für 1 Erwachsenen und 1 Jugendlichen 79.- EUR
- Einzeltarif für 1 Erwachsenen 56.- EUR
- Einzeltarif für 1 Jugendlichen 39.- EUR

Als Beitrittsdatum gilt das Datum der Aufnahme durch den Vorstand.

Die Aufnahmegebühr beträgt einen Jahresbeitrag.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.

Jugendliche, die vor dem 31.03. des laufenden Jahres das 18. Lebensjahr vollenden, werden als Erwachsene eingestuft.

Nachträgliche Beitritte von 1 Person in eine schon bestehende Gruppe werden mit der Aufnahmegebühr eines Erwachsenen bzw. Jugendlichen berechnet – nachträgliche Beitritte von mehreren Personen in eine schon bestehende Gruppe werden mit der Aufnahmegebühr des entsprechenden Gruppentarifs berechnet. Mitglieder, die einen eigenen Hausstand gründen, verlassen automatisch die bisherige Gruppe und erhalten einen entsprechenden Tarif.

Datum:..... Unterschrift:.....  
(bei Jugendlichen der Bevollmächtigte)

## **Einzugsermächtigung**

Ich bin einverstanden, dass der jährliche Beitrag von meinem Konto eingezogen wird.

Konto-Nr.:.....Bankleitzahl:.....

Name und Sitz des Kreditinstitutes:.....

Datum:..... Unterschrift:.....  
(bei Jugendlichen der Bevollmächtigte)

Wenn keine Einzugsermächtigung erteilt wird, sind Jahresbeitrag und ggf. Aufnahmegebühr unaufgefordert innerhalb des 1. Quartals des Kalenderjahres auf das Konto 17 725 200 bei der Volksbank Bad Salzuffen (BLZ 482 914 90) zu entrichten.

meine Adresse und Telefon-Nr. sollen nicht in der Mitgliederliste erscheinen

Diese Erklärung bitte per Post senden an Martin Ehlich, Steinegge 20, 32689 Kalletal.  
Für telefonische Rückfragen bitte unter 0 52 64-65 65 36 melden.