



## Islandpferdeverein Hochrhein-Hotzenwald e. V.

Geschäftsstelle:  
Königsberger Strasse 26, 79650 Schopfheim  
hans\_peter.wahl@yahoo.de  
Tel.: 07622-43 85

### AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Islandpferdeverein Hochrhein-Hotzenwald e. V.  
Sitz: Schopfheim, Geschäftsstelle: 79650 Schopfheim, Königsberger Strasse 26

Als

**Einzelmitglied**

Jahres-Beitrag 45,00 €

**Familien**

Jahres-Beitrag 60,00 €

**Jugend**

Jahres-Beitrag 35,00 €

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort:

Straße:

Tel./Email:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Familienmitglieder

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift/Email:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin mit der elektronischen Datenerfassung einverstanden, die ausschließlich für Vereinszwecke verwendet wird. Der Jahresbeitrag wird im Voraus per Einzugsermächtigung eingezogen. Bei Eintritt innerhalb des laufenden Jahres ist der Beitrag in voller Höhe fällig. Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten erforderlich. Die z. Zt. gültige Satzung und Beitragsordnung wurde mit dem Antrag übergeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### BEITRAGS-EINZUGSERMÄCHTIGUNG (kann jederzeit widerrufen werden)

Hiermit erteile ich dem Islandpferdeverein Hochrhein-Hotzenwald e. V. die Vollmacht, den Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift