



Bernd Ahlers  
Nord-Süd-Straße 11  
49716 Meppen

Name:  
Vorname:  
Geb.Datum:  
Straße, Haus-Nr.  
PLZ, Wohnort  
Telefon:  
Telefax:  
E-mail:

### Beitrittserklärung zum IPWN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Islandpferdefreunde westliches Niedersachsen e.V.“ (IPWN) mit sofortiger Wirkung.

Besteht bereits eine Mitgliedschaft beim IPZV e.V. Bad Homburg über einen anderen Ortsverein?  
O Ja O Nein

Außerdem bitte ich gleichzeitig um Aufnahme folgender Familienmitglieder:  
Mir ist bekannt, dass Familienmitglieder nicht im Verteiler der Zeitschrift „Das Islandpferd“ sind und auch vom IPWN keine separate Vereinspost erhalten:

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
2. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
3. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Jahresbeiträge: Hauptmitglieder 44,00 €; Familienmitglieder über 16 Jahre 21,00 €, Kinder und Jugendliche bis 16 Jahren 18,00 €;  
Jugendl. Einzelmitgl. unter 16 Jahren 26,50 €

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Datum

### Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliederbeitrag von meinem Konto

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank o. Sparkasse:

\_\_\_\_\_  
Sitz der Bank (Ort):

\_\_\_\_\_  
eingezogen wird.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

