

Islandpferdefreunde Fürth im Odenwald e.V.

Der Vorstand



Islandpferdefreunde Fürth im Odenwald e.V. * Langgasse 75 * 64409 Messel

Islandpferdefreunde Fürth im Odenwald e.V.
z.Hd. Geschäftsstelle
Friedhofstr. 41

64407 Fr.-Crumbach

Email:
info@ipfo.de

Postanschrift:
Islandpferdefreunde Fürth im Odenwald e.V.
Friedhofstr. 41
64407 Fr.-Crumbach

Bankverbindung:
Volksbank Odenwald eG
IBAN: DE30 5086 3513 0004 5358 71
BIC: GENO DE 51 MIC

Steuer ID.: 005 250 41924 (Finanzamt Bensheim)
Vereinsnummer: VR 40479 (Amtsgericht Darmstadt)

Internet und Facebook:
www.islandpferdefreunde-odenwald.de
www.facebook.com/IslandpferdefreundeOdenwald

Beitrittserklärung

(bitte pro Person eine Beitrittserklärung ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein der Islandpferdefreunde Fürth im Odenwald e.V. gemäß den Bedingungen der Vereinssatzung.

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab: _____

- | | | |
|--------------------------|--|----------------|
| ☐ | Erwachsene ab 18 Jahre | 60,- € |
| ☐ | Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre | 38,- € |
| ☐ | junge Erwachsene in Ausbildung, im BFD oder FSJ, Studenten | 38,- € |
| | (bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres – Kopie des Schüler- bzw. Studenausweises ist beigelegt und muss jährlich bis zum 01. März des Folgejahres neu eingereicht werden, andernfalls erfolgt automatisch die Umstellung auf Erwachsene) | |
| ☐ | Ehepaare / eingetragene Lebenspartnerschaften | 110,- € |
| ☐ | Familienbeitrag | 120,- € |
| | (inkl. aller im Haushalt lebender Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre und/oder junge Erwachsene in Ausbildung, im BFD oder FSJ, Studenten bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres) | |

Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / Handy : _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin bereits Mitglied in einem IPZV-Verein: ☐ JA ☐ NEIN

Das SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt.

_____, den _____ Unterschrift: _____