

Ich beantrage zum _____ die Aufnahme für folgende Personen in den Islandpferdeverein Sleipnir e.V. .

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße + Hausnummer	
PLZ + Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Aufnahmeantrag für folgende Familienmitglieder

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Ich(wir) verpflichte(n) mich(uns), bei großen Vereinsveranstaltungen (Turnieren) und bei der Pflege der Vereinsanlage, Arbeitsstunden gemäß dem Arbeitsplan des Vorstandes zu leisten.
 Es gilt die Anlage „Information zur Datenschutz – Grundverordnung“

_____ oder _____
 Datum Unterschrift Unterschrift gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Islandpferdeverein Sleipnir e.V., den Mitgliedsbeitrag sowie sonstige anfallende Beiträge, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Islandpferdeverein Sleipnir e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt: Jugendliche 35,00 €, Erwachsene 80,00 €, Familien 115,00 €

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgendes Konto:

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)	
Name Bank	
IBAN	
BIC	

_____ oder _____
 Datum Unterschrift Unterschrift gesetzlicher Vertreter