

# IPZV – Niederbayern e.V. - Aufnahmeantrag

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Straße

Tel.:

PLZ, Wohnort

Datum

Unterschrift

(Bei Jugendlichen auch des Erziehungsberechtigten)

Die Satzung erkenne ich an!

Der Jahresbeitrag beträgt für mich als (bitte ankreuzen)

Hauptmitglied ..... 50.- €

Schüler, Auszubildender, Student über 18 Jahre ..... 20.- €

(Eine entsprechende Bescheinigung lege ich diesem Aufnahmeantrag bei, bzw jeweils zum 1. Januar eines Jahres ohne Aufforderung vor)

Jugendlicher/Kind (unter 18 Jahre)..... 20.- €

Der Jahresbeitrag wird bei Einwilligung zum Lastschriftverfahren zu Beginn jedes Geschäftsjahres ohne Zusendung einer Beitragsrechnung abgebucht.

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den IPZV-Niederbayern e.V. , Gläubiger ID; DE60ZZ00001295973, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN

BIC

Kontoinhaber

**Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf!**

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

An: Silvia Nebl, Obergrainet 30. 94143 Grainet