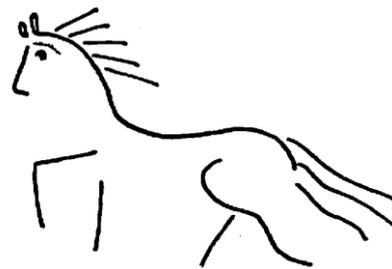


# Islandpferde - Reiter Isernhagen und Umgebung e. V.



Mitgliederverwaltung  
Brigitte Alaybeyoglu  
Email: [mitglieder@iri-islandpferde.de](mailto:mitglieder@iri-islandpferde.de)

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Islandpferde-Reiter  
Isernhagen und Umgebung e.V.

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtstag : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

**Der Antrag soll um folgende, zu meinem Haushalt gehörende Familienangehörige erweitert werden:**

Lebenspartner / Name : \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Kind / Name : \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Kind / Name : \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Kind / Name : \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft für :**

Erwachsene

Familie

Kinder, Jugendliche, Auszubildende, Studenten, Rentner  
(Volljährige Schüler u. Studenten sowie Rentner mit Bescheinigung)

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Mitgliedsdaten und Bankverbindung nach Vorgaben der DSGVO auf den Servern der Sewobe GmbH in unserer Vereinsverwaltung abgespeichert werden. Eine Weitergabe der Mitgliedsdaten erfolgt an den IPZV e.V. Eine Weitergabe an weitere Dritte findet nicht statt.**

(Zahlungsempfänger)

**Islandpferde-Reiter  
Isernhagen u. Umgebung e.V.**

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE57ZZZ00000506350**

**SEPA Basislastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein Islandpferde-Reiter Isernhagen und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Islandpferde-Reiter Isernhagen und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

-----  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----/-----  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

-----  
Mandatsreferenz (wird vom Verein erstellt)

-----  
Datum, Ort und Unterschrift

Bitte senden Sie das unterschriebene Mandat an die Mitgliederverwaltung:

**Brigitte Alaybeyoglu, [mitglieder@iri-islandpferde.de](mailto:mitglieder@iri-islandpferde.de),**

damit wir Ihre Mandatsreferenz eintragen können. Diese bekommen Sie dann umgehend mitgeteilt. Die angegebene Mandatsreferenz und Gläubigeridentifikationsnummer finden Sie zukünftig zur eindeutigen Zuweisung der jeweiligen Zahlung auf Ihrem Kontoauszug.