



mein Verein

IPZV Nord e.V.
Dr. Christian Wiebe
Geschäftsführer
Schulstr. 32
21438 Brackel
Tel: 04185-650011
Fax.: 04185-650013

An
IPZV Nord e.V.
Schulstr. 32
21438 Brackel

Aufnahmeantrag

- Mitglied, älter als 18 Jahre
- Mitglied, bis zum 18 Lebensjahr, StudentIN, AuszubildendeR (mit Nachweis)
- Mitglied "Kleinfamilie", ein Erwachsener mit Kind bis zum 18. Lebensjahr
- Mitglieder - "Familie"

Name:		Vorname:	
Strasse:		PLZ / Ort:	
Geb.Datum:		Telefon:	
E-Mail:		Fax.-Nr.	

Familienmitglieder

Name:	Geb.Datum:

Jahresbeitrag: Mitglied, älter als 18 Jahre	85,-€
Mitglied, bis zum 18. Lebensjahr	45,-€
Kleinfamilie	110,-€
Familienbeitrag	130,-€

Bei Eintritt innerhalb des laufenden Jahres ist der Beitrag in voller Höhe zu zahlen. Die Zahlung erfolgt per Lastschrift. Bitte füllen Sie das SEPA Mandat aus und senden Sie uns das SEPA Mandat und das Aufnahmeformular zu. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des IPZV Nord e.V. an.

Ort/ Datum

Unterschrift