



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich,

(Name)

(Straße)

(Wohnort)

(Geburtstag)

E-Mail-Adresse

(Telefon)

(Telefon - Mobil)

die Mitgliedschaft im Reitverein Islandpferdefreunde Birkhöhe e.V. als

- Hauptmitglied
 Familienmitglied

Mit der Mitgliedschaft erwerbe ich alle Vorteile und Vergünstigungen, die der Verein für seine Mitglieder bietet (z.B. Zuschüsse, Reitstunden, Kurse, Fahrten, Vereinsfeste).

Ich erkenne die dem Verein zugrunde liegenden Satzung an.

Der Verein ist folgenden Dachverbänden angeschlossen:

- IPZV (Islandpferdereit- und Zuchtverein) Rheinland-Pfalz - Saarland
- Saarländischer Pferdesportverband

Die Mitgliedschaft in den Dachverbänden garantiert Versicherungsschutz durch die Landessportversicherung sowie bestimmte Vergünstigungen, wie z.B. Bezug der Zeitschrift „Das Islandpferd“, IPZV-Rahmenversicherung bei Basler Securitas, oder ermäßigte Startpreise bei Turnieren.

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt (ab 2018)

- 45,- Euro pro Jahr für Direktmitglieder,
- 35,- Euro pro Jahr für Familienmitglieder (sofern bereits eine Person aus dem gleichen Haushalt Direktmitglied ist)

und ist zu Beginn eines jeden Kalenderjahres innerhalb der ersten 8 Wochen zu zahlen.

Ein Austritt aus dem Verein ist zum Ende eines jeden laufenden Jahres möglich. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 30. November des Jahres erfolgen.

Der Verein bittet zur Begleichung des Mitgliedsbeitrages nach Möglichkeit um die Ausstellung eines SEPA-Lastschriftmandats. Dieses erlischt automatisch mit dem Austritt aus dem Verein.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

(Ort und Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)