

Tratzigerstr. 21
22043 Hamburg
(040 – 656 84 655
Fax 040 – 656 84 610

IPZV-Nord e.V.
Bernd H. Schliekermann
Tratzigerstr. 21

22043 Hamburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im IPZV-Nord als

- Mitglied, älter als 18 Jahre
 Mitglied, bis z. 18. Lebensjahr, StudentIn, AuszubildendeR (mit Nachweis)
 Mitglieder – Familie

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Geb.-Datum		Telefon	

Familienmitglieder:

Name	Geb.-Datum

Jahresbeitrag:	Mitglied, älter als 18 Jahre	€ 71,58
	Mitglied, bis z. 18. Lebensjahr	€ 30,68
	Familienbeitrag	€ 112,48

Bei Eintritt innerhalb des laufenden Jahres ist der Beitrag in voller Höhe zu zahlen. Die Zahlung erfolgt per Scheck oder Überweisung auf das Vereinskonto (Konto 10 630 400, Vereinsbank AG Hamburg, BLZ 200 300 00), sofern keine Einzugsermächtigung erteilt wurde.

Ich ermächtige den IPZV-Nord e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto per Bankeinzug einzuziehen.

Kreditinstitut _____

Konto _____ BLZ _____

Ort/Datum

Unterschrift