

Bitte das Formular vollständig ausfüllen, unterschreiben und ab die Post - an:

Stefanie Empter, Marienstr. 15, 63549 Ronneburg

od. per Fax 03222-4188718



## IGV – Beitrittserklärung

**Aktives Mitglied**

**Familienmitglied**

**Passives Mitglied**

Name, Vorname: .....

geb. am: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Tel./Fax: .....

Mobiltelefon: .....

Email: .....

Mitglied im Reitverein: .....

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr 30,- €, für jedes Familienmitglied 15,-€**

### **Abbuchungsermächtigung:**

Ich ermächtige die IGV Hessen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der IGV Hessen e.V., auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuelle Vereinssatzung (s. [www.igv-hessen.de](http://www.igv-hessen.de)) an.

Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Ich wurde geworben von  
IGV-Mitglied (Name):

Vielen Dank für die Unterstützung unseres Sports!

\_\_\_\_\_