

**Elke Anders**  
Schloderdicher Weg 60  
D-51469 Bergisch Gladbach

Kassenwart der IGV e.V.  
Mobil: +49 (0) 177 611 55 95  
eMail: kasse@igv-online.de



## Antrag auf persönliche Mitgliedschaft Internationale Gangpferdevereinigung IGV e.V.

**Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen und Original unterschrieben an o.g. Adresse schicken!**

- Direktmitglied Jahresbeitrag** **45,00 Euro**
- Familienmitgliedschaft:** Bei nicht verheirateten Lebenspartnern ist eine Kopie des Personalausweises (zum Nachweis des gleichen Wohnsitzes) beizufügen.

• \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum

• \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum

**90,00 Euro**

• \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum

• \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum

- Jugendmitglied** Geburtsdatum: **20,00 Euro**

**Vorname, Name** \_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Wohnort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**eMail** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige hiermit die Internationale Gangpferdevereinigung (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000734434) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Datenschutzhinweis:

Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Verein erfasst bzw. verarbeitet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber