



**IPZV Nord e.V.**  
**Bernd H. Schliekermann**  
 Geschäftsführer  
 Ehrenbergstr. 59  
 22767 Hamburg  
 Tel: 040 - 380 868 55  
 Fax.: 040 - 389 079 92

An  
 IPZV Nord e.V.  
 Ehrenbergstr. 59  
 22767 Hamburg

## 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:

<b>Jahresbeitrag:</b> Mitglied, älter als 18 Jahre	75,-€
Mitglied, bis zum 18. Lebensjahr	35,-€
Kleinfamilie	100,-€
Familienbeitrag	120,-€

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, Hypo Vereinsbank, BLZ 200 300 00), sofern keine Einzugsermächtigung erteilt wurde. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des IPZV Nord e.V. an. (nachzulesen unter [www.ipzv-nord.de](http://www.ipzv-nord.de), Verein, Satzung)

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

Bank: \_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum

Unterschrift