



Wir freuen uns, dass du dich für eine Mitgliedschaft in die INTERNATIONAL PROTACTICS FEDERATION e.V. (I.P.F.) entschieden hast.

Bitte fülle dazu das folgende Formular vollständig aus und sende es an untenstehende Adresse.

Vorname/Name:

geboren am:

Bei Minderjährigen:
Name Erziehungsberechtigte/r

Straße:

PLZ:

Ort:

☐

Deutschland

☐

EU

☐

EWL

Tel:

Mobil:

E-Mail:

Beitrittserklärung

Ich/wir beantrage(n) unter Anerkennung der Verbandssatzung die Mitgliedschaft im Verband INTERNATIONAL PROTACTICS FEDERATION e.V. (nachfolgend "Verband" genannt) und bin/sind damit einverstanden, dass die vom Verband erhobenen, personenbezogenen Daten unter Beachtung datenschutzrechtlicher Bestimmungen für verbandsinterne Zwecke elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ich/wir stimmen einer Kommunikation in elektronischer Form (z.B. per E-Mail) ausdrücklich zu.

Ich/wir billigen des Weiteren in die Veröffentlichung von Film und Fotoaufnahmen ein, welche im Rahmen der Berichterstattung über Trainings und Veranstaltungen gefertigt werden und an denen ich/wir teilnehme(n). Ich/wir kann/können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Mir/uns sind die aktuell gültigen Fassungen der Verbandssatzung und der Geschäftsordnung bekannt.

Ich trete dem Verband als ☐ Person (45,00 €) ☐ Familie (75,00 €) ☐ Sportschulen/Vereine (75,00 €) bei.

Beitritt als:

Familie mit _____ Personen Vornamen _____, _____, _____, _____, _____

Verein (Name) _____ Vereinsregister-Nummer: _____ bei Amtsgericht: _____

Sportschule _____ Steuer-Nr. _____ USt-IdNr.: _____

Ort, (Datum) _____

Unterschrift Mitglied

bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r

Fälligkeit des Mitgliedsbeitrags: jeweils zum 01.05. eines Mitgliedsjahres

Ich/wir stimme(n) dem Einzug des Mitgliedsbeitrags durch den Verband mittels SEPA-Lastschriftmandat zu.

☐

Ich/wir überweise(n) den Mitgliedsbeitrag innerhalb von vier Wochen nach Beitritt an den Verband – hierbei wird als Verwendungszweck die Mitgliedsnummer übermittelt. Diese erhalte ich direkt nach dem Beitritt.

☐

Bankverbindung für Überweisung:

Empfänger: INTERNATIONAL PROTACTICS FEDERATION (I.P.F.) e.V.
IBAN: DE67 6145 0050 1001 0188 94
BIC: OASPDE6AXXX
Bankname: Kreissparkasse Ostalb

Verwendungszweck: Mitgliedsnummer und Name.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften ab dem Beitrittsjahr 2017

Ich/wir ermächtige(n) die I.P.F. e.V. (Verband) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verband auf mein 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.

SEPA-Lastschriften des Verbands können anhand der Gläubiger-Identifikationsnummer (wird nachgereicht) erkannt werden.

Vorname/Name:

Kreditinstitut:

IBAN:

Mitglied abweichend Kontoinhaber ja ☐ nein ☐

Mitglied Name: _____

Lastschriftmandat einmalig ja ☐ nein ☐

Lastschriftmandat wiederkehrend ja ☐ nein ☐

Ort, (Datum) _____

Unterschrift Kontoinhaber

INTERNATIONAL PROTACTICS FEDERATION e.V.

Claudia Gruber-Götz

- Kassier -

Neue Heimat 39

74343 Sachsenheim

Bankverbindung:

Kreissparkasse Ostalb, IBAN: DE67 6145 0050 1001 0188 94, BIC: OASPDE6AXXX, Mitgliedsbeitragskonto