



An den Kassierer des
IPCI Deutschland e.V.
Klaus W. Uebel
Gopplasgrün 2
08258 Markneukirchen
Deutschland

Mitgliedsantrag

Name Geb.-Datum

Adresse

PLZ/Stadt Land

Telefonnummer (optional) E-Mail-Adresse

Bitte geben Sie die E-Mailadresse an (wenn vorhanden). Somit können wir die Rundschreiben und Informationen über E-Mail verteilen, und damit Kosten sparen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass der Austritt, laut Satzung, nur zum Jahresende möglich ist. Dabei ist eine Kündigungsfrist von drei Monaten einzuhalten. Ich erkläre mein Einverständnis zur Speicherung meiner persönlichen Daten für rein interne organisatorische Zwecke. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz.

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag **in Höhe von derzeit 100,- €** jeweils zum 1. Februar von meinem Konto eingezogen wird.

Ort/Datum Unterschrift

**Bitte das unterschriebene Formular UND das SEPA-Lastschriftmandat unbedingt an
IPCI-Deutschland e.V., zu Hd. Klaus W. Uebel, Gopplasgrün 2, 08258 Markneukirchen, Deutschland
zurückschicken oder per Mail an post@geigenbogen-uebel.de senden**

Vorsitzender: Thomas M. Gerbeth
Postalische Anschrift des Vereines:
IPCI-Deutschland e.V.
Lohmühlweg 5, 91341 Röttenbach, Deutschland
DE 19 7606 9559 0000 7944 81 BIC: GENODEF1NEA
www.ipci-deutschland.org



Sepa Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 19 7606 9559 0000 7944 81

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den IPCI-Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IPCI Deutschland e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer

PLZ/Stadt

Land

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift