



I.P.C.I.-Deutschland e.V.  
z.Hd. Klaus W. Uebel  
Gopplasgrün 2  
08258 Markneukirchen

**Mitgliedsantrag:**

\_\_\_\_\_  
Name:

\_\_\_\_\_  
Vorname:

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum:

\_\_\_\_\_  
Straße:

\_\_\_\_\_  
PLZ:

\_\_\_\_\_  
Ort:

\_\_\_\_\_  
E-Mail:

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 der Mitgliedsbeitrag zum 1. Februar jährlich von meinem Konto eingezogen wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte das unterschriebene Formular UND SEPA-Mandat unbedingt an  
I.P.C.I.-Deutschland e.V., z. Hd. Klaus W. Uebel, Gopplasgrün 2, D-08258 Markneukirchen  
zurückschicken oder per Mail an [post@geigenbogen-uebel.de](mailto:post@geigenbogen-uebel.de) senden.**

Vorsitzender: Thomas M. Gerbeth  
Postalische Anschrift des Vereines:  
I.P.C.I.-Deutschland.e.V.  
Lohmühlenweg 5, D-91341 Röttenbach  
[www.ipci-deutschland.org](http://www.ipci-deutschland.org)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83763600330000814059

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die 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

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift