



**Fákur**  
Islandpferdeverein Fákur Wolfsburg e.V.

Islandpferdeverein Fákur Wolfsburg e.V.

1. Vorsitzender und  
Geschäftsstelle:

Udo Rauhaus  
Barnstorfer Str.10  
38444 Wolfsburg  
Telefon 05365/7574  
Fax 05365/7663  
[vorstand@fakur-wolfsburg.de](mailto:vorstand@fakur-wolfsburg.de)  
[www.fakur-wolfsburg.de](http://www.fakur-wolfsburg.de)

## Aufnahmeantrag

Wir freuen uns über Ihr Interesse, Mitglied im **Islandpferdeverein Fákur Wolfsburg e.V.** zu werden. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es an die Geschäftsstelle zurück.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Islandpferdeverein Fákur Wolfsburg e.V.** als **Hauptmitglied**.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Der Antrag soll für folgende zu meinem Haushalt gehörenden Familienangehörigen erweitert werden (**Familienmitglieder**)

Ehegatte/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind / Vorname : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind / Vorname : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind / Vorname : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Zusendung eines Versicherungsantrages für die Tierhalterhaftpflicht  
(Bitte gegebenenfalls ankreuzen)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

**Beiträge:** **Hauptmitglieder** (Einzel- oder erste Mitglieder eines Haushaltes):  
(ab 1.1.2006) Erwachsene (ab 18 Jahre) **90 €**, Kinder und Jugendliche 60 €

**Familienmitglieder** (weitere Familienangehörige eines Haushaltes):  
Erwachsene 70 €, Kinder ab 6 Jahre und Jugendliche 40 €

Bei Familien oder Alleinerziehenden mit mehr als zwei Kindern bis 18 Jahre sind die dritten und weiteren Kinder beitragsfrei.

Beim Eintritt bis 30.6. eines Jahres ist der volle, danach der halbe Mitgliedsbeitrag fällig.  
Bahnbenutzungsgebühren werden nicht erhoben. Verpflichtende Arbeitsstunden fallen nicht an.