



# Aufnahmeantrag der IAPA

für eine Mitgliedschaft

Bitte das  
zutreffende  
ankreuzen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die IAPA e.V. als

Stimmberechtigtes, ordentliches Mitglied A zu einem Beitrag in Höhe von 800,- Euro pro Kalenderjahr (Parkbetreiber, Parkerbauer)

nicht stimmberechtigtes, förderndes Mitglied zu einem Beitrag in Höhe von 500,- Euro pro Kalenderjahr (Institutionen, Hersteller, Vereine, usw.)

passives, nicht stimmberechtigtes Mitglied zu einem Beitrag in Höhe von 80,- Euro pro Kalenderjahr (z.B. Trainer)

Der Verein führt den Namen „International Adventure Park Association“ – IAPA genannt. Zweck des Vereins ist die Förderung:

- Der Sicherheits- und Qualitätsstandards für Bau- und Betrieb von naturnahen Kletterwäldern und Abenteuerparks
- der Unfallverhütung
- des Umweltschutzes
- der Volks- und Berufsbildung
- der Idee des Waldkletterns
- der Natur- und Umweltbildung

  
  
  
  
  

Parkbetreiber: Anzahl der Anlagen: \_\_\_\_\_  
Parkerbauer  
Verein/ Institution  
Hersteller  
Trainer  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

Website: \_\_\_\_\_



# Aufnahmeantrag der IAPA für eine Mitgliedschaft

Auflistung der betriebenen Anlagen:

Anlage A

Standort: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Manager vor Ort: \_\_\_\_\_  
Eröffnungsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Anlage B

Standort: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Manager vor Ort: \_\_\_\_\_  
Eröffnungsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Anlage C

Standort: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Manager vor Ort: \_\_\_\_\_  
Eröffnungsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_



## Aufnahmeantrag der IAPA für eine Mitgliedschaft

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir aus Gründen der Vereinfachung eine Abbuchungsvollmacht benötigen. Wir sind uns durchaus bewusst, dass dieser Wunsch eventuell auf Zurückhaltung stößt. Trotzdem möchten wir Sie herzlich hierum bitten, denn die zur Verfügung stehenden Gelder sollen in erster Linie der Förderung der IAPA und nicht der Deckung der Verwaltungskosten zu Gute kommen.

Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die IAPA e.V. zur Abbuchung des Mitglieds-Beitrags von meinem Bankkonto.

Ich bin damit einverstanden, dass der Aufnahmeantrag bzw. der jährliche Mitgliedsbeitrag, sowie etwaige, von mir im Einzelfall vorab zugesagte Spenden, mittels Abbuchungsverfahren von meinem oben genannten Konto erfolgen sollen.  
Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Weiter versichere ich mit meiner Unterschrift, dass ich als Antragsteller, neben der genannten Anzahl der Anlagen in diesem Aufnahmeantrag, keine weiteren Abenteuer Parks bzw. Kletterwälder weder als natürliche Person noch als Gesellschafter betreibe.

Ich bin damit einverstanden, Informationen des Vereins in elektronischer Form zu erhalten.

Ich werde dem Verein etwaige Änderungen meiner Daten (Adresse etc.) mitteilen.

Die Zusendung von Informationen an die aktuell bzw. zuletzt mitgeteilte Adresse ist für den Schriftverkehr mit dem Verein ausreichend.

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

Vor- und Nachname in Druckschrift: \_\_\_\_\_