

Deutscher Reiter- und Fahrer-Verband e.V.

Anmeldung als Mitglied

Herr/Frau _____

(Vorname)

(Zuname)

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geb.Datum: _____ Beruf: _____

Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ mobil: _____

e-Mail: _____

Ich zahle als Jahresbeitrag

- ☐ EURO 90,00 als ordentliches Mitglied
- ☐ EURO 25,00 als Familienmitglied (ohne Verbandsorgan)
- ☐ EURO 50,00 als jugendliches Mitglied (bis 20 Jahre)
- ☐ EURO 50,00 als Auszubildende/r oder Student(in) (Ausbildungs- bzw. Studienbescheinigung beigelegt)
- ☐ EURO 100,00 als pferdesportlicher Verein (korporative Mitgliedschaft)

Das Verbandsorgan „reiten & fahren ST.GEORG“ ist mit 12 Ausgaben incl. Versandkosten im Beitrag enthalten und wird vom Verlag zugestellt.

Ich bin interessiert an der Aufnahme in eine der bestehenden Fachgruppen (bitte ankreuzen):

- ☐ **Dressur**
Hierzu erfülle ich folgende Qualifikation (bitte ankreuzen)
LK Dressur ☐ I ☐ II ☐ III
- ☐ **CDS** ☐ **Springen** ☐ **ASCD** LK Springen ☐ I ☐ II ☐ III
- ☐ **C D V** ☐ **Vielseitigkeit**
- ☐ **Amateurausbilder** ☐ **Deutsche Schleppjagdvereinigung** ☐ **Fahren**

Ich bitte um Zusendung von:

- | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|---|------|-------|
| DRFV-Abzeichen: | ☐ | Nadel | EURO | 6,00 |
| | ☐ | Autoplakette | EURO | 30,00 |
| Informationsmaterial: | ☐ | DRFV-Unfallversicherung | | |
| | ☐ | Pferdehalter-Haftpflichtversicherung | | |
| | ☐ | Haftpflichtversicherung für Lehrkräfte oder Inhaber eines Reit- oder Zuchtbetriebes | | |

Der Jahresbeitrag wird bezahlt:

- ☐ gegen Rechnung
- ☐ per Lastschriftinzug von meinem Konto: _____
Kto.-Nr. _____
BLZ: _____

Sonstige Interessen oder Wünsche:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Deutscher Reiter- und Fahrer-Verband e.V.
Münsterweg 57, 48231 Warendorf
Tel.: 0160-5815866, Fax: 02581-6382 10
E-Mail: info@drfv.de
Internet: www.drfv.de

Vereinigte Volksbank e.G.
Kto.-Nr. 35 18108 300
BLZ: 412 626 21