

Deutscher Kavallerieverband e.V.

www.kavallerie.net



AUFNAHMEANTRAG

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ / Ort:	
e-mail:	Telefon / Handy:	Fax:
Aktiver Reiter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einheit:	
Mit Uniform: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Eigenes Pferd: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Art der Uniform:	Dargestellter Dienstgrad:	

Jahresbeitrag: fällig am 1. Februar des laufenden Jahres

- Mitglieder ab 18 Jahren EUR 25,-
- Vereine und juristische Personen - freiwilliger Beitrag in Höhe von EUR
- Fördernde Mitglieder – freiwilliger Beitrag in Höhe von EUR

Ich stimme zu, dass die Einladungen zur Generalversammlung durch Veröffentlichung auf der Internetseite des Vereins erfolgen.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Kavallerieverband e.V (Gläubiger-Identifikationsnr. DE24ZZZ00000197223), die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwendet.

Bankverbindung: Ort:

BIC: IBAN: DE.....

Konto-Inhaber: Anschrift:.....

Ort, Datum: Unterschrift:
(bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)