



AUFNAHMEANTRAG für den

CRIOLLO Reit- und Zuchtverein Deutschland e.V.

Einzelmitgliedschaft **EUR 41,-**/Jahr + Familienmitglieder **EUR 10,-**/Jahr/Person
Keine Aufnahmegebühr!

Vorname:..... Name:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Geb. am:..... Telefon:.....

Fax:..... e-Mail:.....

Weitere Familienmitglieder:

Ehefrau/Ehemann Vorname:..... Geb. am:.....

Kinder Vorname:..... Geb. am:.....

Vorname:..... Geb. am:.....

Vorname:..... Geb. am:.....

Datum:.....

(Unterschrift, Bei Jugendlichen

der Erziehungsberechtigten)

Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten im Mitgliederverzeichnis aufgenommen werden. Das Mitgliederverzeichnis steht allen Mitgliedern zur Verfügung.

Wenn nicht gewünscht, Satz bitte streichen.

Einzugsermächtigung für die Jahresbeiträge des Criollo Reit- und Zuchtverein Deutschland e.V.

Hiermit ermächtige ich Name:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

den CRIOLLO Reit- und Zuchtverein Deutschland e.V., den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich bei Fälligkeit bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer:..... Bank:.....

BLZ.....

Datum/Ort:.....

Unterschrift des Kontoinhabers

⇒ Bitte zurücksenden an: **CRZVD Mitgliederverwaltung Kerstin Oeder Deinshof 8a 92280 Kastl**