



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 Erziehungsberechtigte)

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.

IBAN.....

Bank..... BIC.....

Datum/Ort.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte zurücksenden an: **CRZVD Mitgliederverwaltung:**

Fr. Birgit Kandel, Drachenburgweg 4, 53343 Wachtberg, birgit.kandel@criollo-crzvd.de

Genehmigung durch den Vorstand erteilt am: