

# 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
- CDV*  *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](mailto:info@drfv.de)  
Internet: [www.drfv.de](http://www.drfv.de)

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