



GRUPPENNEUZUGANG (Beantragung des Neuzugangs in der Voltigiergruppe innerhalb der lfd. Saison gem. LPO)

Daten des Ansprechpartners/ der Voltigiergruppe

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Geburtsdatum: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon: _____ Fax: _____
 Mobil: _____ E-Mail: _____
 Personen-Nummer: _____
 Gruppen-Nummer: _____
 Gruppenname: _____

Daten des neuen Gruppenvoltigierers

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Geburtsdatum: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon: _____ Fax: _____
 Mobil: _____ E-Mail: _____
 Personen-Nr.: _____ (falls vorhanden)

 (Unterschrift)

 (Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 21Z00000735433 die Gebühr über 10,70 € für die Gruppenänderung von dem nachfolgend angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen.

ich überweise die Gebühr über 10,70 € und lege einen Überweisungsbeleg dem Antrag bei. (IBAN DE14 4005 0150 0000006015, BIC: WELADED1MST)

Kontoinhaber _____
 Name der Bank _____

 BIC _____

 IBAN _____

 Datum, Unterschrift des Antragstellers und Unterschrift Kontoinhaber

 (Stempel und Unterschrift des neuen Vereins)

Danach zurück an:
voltigieren@fn-dokr.de