



# Beitrittserklärung

Zum Deutschen Akademischen Reiterverband e.V.



Vor- und Zuname		Geburtsdatum
Beruf o. Fakultät/Semesterzahl	Studienort	Richterqualifikation
<b>Heimatanschrift:</b>		<b>Semesteranschrift:</b>
Strasse:	_____	
PLZ, Ort:	_____	
Telefon:	_____	
e-mail:	_____	
Post an	<input type="radio"/> Heimatanschrift	<input type="radio"/> Semesteranschrift
Leistungsklassen	<input type="checkbox"/> Dressur	<input type="checkbox"/> Springen

**Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der geltenden Satzung meinen Beitritt als**

- Student/Schüler ( 7,50 € Beitrag und 7,50 € Umlage)  
 Korporatives Mitglied/Gruppe (17,50 € Beitrag und 17,50 € Umlage)  
 Altakademiker (17,50 € Beitrag und 17,50 € Umlage)  
 Förderndes Mitglied (17,50 € Beitrag und 17,50 € Umlage)

(Jahresbeträge zzgl. 5,00 EUR Aufnahmegebühr einmalig)

Hiermit widerspreche ich der Weitergabe meiner Angaben an die „Persönlichen Mitglieder“ der FN, zur Erlangung einer dortigen kostenlosen Mitgliedschaft. (betrifft nur studentische Mitglieder)

**Einzugsermächtigung**

Lt. Beschluss des DAR Vorstandes kann der Beitritt zum Verein nur bei vorliegender Einzugsermächtigung erfolgen: Hiermit ermächtige ich den Deutschen Akademischen Reiterverband e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Rücklastschrift-Gebühren werden dem Mitglied belastet.

Kreditinstitut

Konto-Nr.

Kontoinhaber (wenn nicht Mitglied)

BLZ

Ort, Datum und Unterschrift

Ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen, Studenten bitte Semesterbescheinigung beifügen und senden an:

**DAR Geschäftsstelle  
c/o Servicebüro Jennissen  
Buschortstr. 17, 33775 Versmold**

<http://www.deutscher-akademischer-reiterverband.de>