



Geschäftsstelle  
 Anke Kirschey  
 Hohenfuhrstraße 1 A  
 42477 Radevormwald

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Islandpferde Reiter- und Züchterverein Radevormwald.

Name, Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Beruf	

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 (ggf. Erziehungsberechtigte)

Art der Mitgliedschaft mit Beiträgen und Aufnahmegebühren (bitte ankreuzen):

<input checked="" type="checkbox"/>	Einmalige Aufnahmegebühr	10 €	
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag für Mitglieder	60 € (inkl. Zeitschrift)	VZ
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag für Familienmitglieder	35 € (ohne Zeitschrift)	F
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag für jugendliche Mitglieder (bis 18 J.), die alleine Mitglied sind	30 € (inkl. Zeitschrift)	JZ
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag für jugendliche Familienmitglieder	15 € (ohne Zeitschrift)	J

Ich besitze folgende Anzahl an Pferden:

	Stuten	Wallache	Hengste	Fohlen
Islandpferde				
Andere Pferderassen				