



Interessenvertretung aller Fachrichtungen im Beruf Pferdewirt/Pferdewirtin

Zum Steinbrink 1 · D-33775 Versmold · Telefon: 0 54 23 - 9 51 66 06 · Fax: 0 54 23 - 9 51 66 36 · geschaeftsstelle@berufsreiterverband.de

**Mitgliedsantrag für den Bereich der Islandpferdezucht und -haltung –
Partneraktion mit dem IPZV e. V. für Auszubildende zum Pferdewirt**

**40,00 €/Jahr
Auszubildende/r**

- Pferdehaltung und Service
- Pferdezucht

- Spezialreitweisen Gangreiten

**93,00 €/Jahr
Pferdewirt/in**

- Pferdehaltung und Service
- Pferdezucht
- Pferdehaltung und -haltung
- Spezialreitweisen Gangreiten
- Pferdepfleger/in
- Trainer/in B

**120,00 €/Jahr
Pferdewirtschaftsmeister/in**

- Pferdehaltung und Service
- Pferdezucht
- Pferdehaltung und -haltung
- Spezialreitweisen Gangreiten
- Inhaber/in eines Betriebes
- Trainer/in A

Partneraktion mit dem IPZV e. V.:

Für IPZV-Mitglieder bei Anmeldung über den IPZV e. V. bis zur Abschlussprüfung beitragsfrei:

.....
(vorauss. Jahr der Abschlussprüfung)

**Bei Teilnahme an der Partneraktion für Auszubildende in der Islandpferdehaltung den Mitgliedsantrag bitte einsenden an:
IPZV e. V.
Bundesgeschäftsstelle
Hildesheimer Str. 193 a
30880 Laatzen**

zzgl. 2,00 € freiwillige Zuwendung BUK (Berufsreiter Unterstützungskasse) pro Jahr

Der Bezug des Verbandsorgans „St. Georg“ ist im Mitgliedsbeitrag bereits enthalten!
Familienmitglieder zahlen den halben Jahresbeitrag (ohne Bezug des Verbandsorgans „St. Georg“).

- DRFV-Nadel 9,00 €
- DRFV-Autoplakette 33,00 €
- Großaufkleber (kostenfrei)

Zur Eingruppierung bitte Kopie des Ausbildungsvertrages bzw. nach der Prüfung des Zeugnisses beifügen / zusenden!

Name: **Vorname:**

Straße: **PLZ, Ort:**

Geb.-Datum: **E-Mail:**

Telefon: **Mobil:**

Der Jahresbeitrag wird eingezogen. Bitte untenstehendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen:
Bundesvereinigung der Berufsreiter im DRFV e.V., Zum Steinbrink 1, 33775 Versmold
Gläubiger-ID DE55BBR0000026650
Mandatsreferenz (wird von der BBR ausgefüllt!)

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

- Meine Datenschutzrechte sind mir bekannt. Ich hatte Gelegenheit, sie unter www.berufsreiter.com zur Kenntnis zu nehmen.**
- sollen mir gegen Erstattung der Porto- und Kopierkosten zugesandt werden.**

Ort, Datum und Unterschrift: