



DAR e.V.  
Geschäftsstelle  
Buschortstr. 17

33775 Versmold

## Antrag auf Lehrgangszuschuss

### Persönliche Daten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ MitgliedsNr.: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ DAR-Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Mitgl.Art.(Stud/AA...): \_\_\_\_\_ Studienbeginn: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### Lehrgang:

Reit- und Fahrschule (Ausbilder): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Art des Lehrgangs: \_\_\_\_\_ Ziel: \_\_\_\_\_

mit eigenem Pferd ja nein, Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Kosten: \_\_\_\_\_

(Belege bitte beifügen: quittierte Rechnung, Teilnahmebescheinigung o.ä.)

### Erklärung:

Die DAR-Lehrgangsbedingungen erkenne ich an; insbesondere ist mir bekannt, dass eine Rückzahlungsverpflichtung des Zuschusses besteht, falls ich nach Lehrgangsende innerhalb von 5 Jahren aus dem DAR austrete bzw. ausgeschlossen werde.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Zuschuss bewilligt ja nein

Höhe des Zuschusses: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift für DAR e.V.