



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: quitierte 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.