



Indmeldelsesblanket Rideklubben Marienlyst

Undertegnede ønsker at være medlem i Rideklubben Marienlyst

Navn : _____

CPR-nummer : _____

Adresse : _____

Postnummer og by : _____

Telefonnummer : _____

Telefonnummer til forældre : _____
(Hvis medlemmet er u/18)

E-mail adresse : _____

Ønsker faktura pr. e-mail :
(hvis *nej* opkræves der gebyr for
fremsendelse pr. brev DKK 39,- (2014))

Ja Nej

Dato

Underskrift medlem

Underskrift forældre/værge
(Hvis medlemmet er under 18 år)