

INDMELDelse



Undertegnede ønsker medlemskab af Dansk Køre Selskab

Navn: _____
Adresse: _____ Postnr./BY: _____
Fødselsdato: _____ Mobil: _____
Mail: _____

Jeg kører
sæt X

Pony	kat.	Hest	1-sp.	2-sp.	4-sp.	tandem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grundkontingent	Køresporten	Ekstra medlem
445,00	220,00	150,00

Markér venligst hvordan dit kontingent skal sammensættes

Ved ekstra medlem forstås: person på samme adresse

Ekstra medlem

Navn: _____
Fødselsdato: _____ Mobil: _____
Mail: _____

Ekstra medlem

Navn: _____
Fødselsdato: _____ Mobil: _____
Mail: _____

Bemærkninger: _____

Blanketten sendes til:

Kasserer Mette Buchwald, Valorevej 20, Truelstrup, 4130 Viby Sj Mobil 20 98 89 68

Du kan også scanne til din PC og sende som vedhæftet fil til kasserer.dks@gmail.com

Dato: _____

underskrift