REITVEREIN SCHWARZENBURG

Art der Mitgliedschaft ☐ Aktivmitglied ☐ Passivmitglied

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

☎ Privat _____ ☎ Geschäft _____

☎ Natel _____ E-Mail-Adresse _____

ich bitte um Zusendung der Statuten ☐ ja gern
☐ nein, habe sie via Internet ausgedruckt

Geburtsdatum _____ (nur bei Junioren)

☐ ich besitze das Reiterbrevet

☐ ich besitze die Dressurlizenz ☐ ich besitze die Springlizenz

ich habe ein eigenes Pferd ☐ ja ☐ nein

Bemerkungen

_____

_____

_____

Ort / Datum Unterschrift

_____ _____

Anmeldeformular bitte senden an: Frau Daniela Harnisch
Pöschenfeld
3150 Schwarzenburg

oder per E-Mail an: info@RV-Schwarzenburg.ch