



Kavallerie-Reitverein Hindelbank

Aufnahmegesuch

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ / Ort	_____
Telefon P	_____	Geburtsdatum	_____
Telefon G	_____	Handy	_____
E-Mail	_____		

Ich wünsche dem Kavallerie-Reitverein Hindelbank beizutreten als:

- Aktivmitglied** (CHF 100.00/Jahr)
- Passivmitglied** (CHF 35.00/Jahr)
- Junior** (beitragsfrei bis 16-jährig)

Ich bin bereits Mitglied in einem Reitverein:

- Ja _____ (Name Reitverein)
- Nein

Ich habe die Statuten gelesen und kenne die Rechte und Pflichten eines Mitglieds des Kavallerie Reitverein Hindelbank.

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Bitte dieses Aufnahmegesuch zurücksenden an:

KR Hindelbank
Nadja Pfaffhauser
Dorfstrasse 7
3303 Ballmoos
