



Neumitglied / Beitrittsformular

Ich möchte dem Kavallerieverein beitreten als: Aktivmitglied Passivmitglied

Vorname / Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon Privat _____ Mobil _____

E-Mail _____

gewünschte Versandart per Post per E-Mail

Ich interessiere mich für:

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Springen | <input type="checkbox"/> Dressur | <input type="checkbox"/> Concours Complet |
| <input type="checkbox"/> Fahren | <input type="checkbox"/> Freizeit/Gymkhana | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Bodenarbeit | <input type="checkbox"/> Western | |

Ich habe bereits:

Brevet Lizenz _____

Ich besitze ein eigenes Pferd ja, im Stall _____

nein, ich reite bei _____

Ich erkläre mich bereit, an den Vereinsanlässen und Veranstaltungen des Vereins mitzuhelfen.
Für den Bezug des Schlüssels muss die Eintrittsgebühr vorgängig bezahlt werden.

Hiermit bestätige ich die provisorische Aufnahme als Vereinsmitglied des Kavallerieverein Schwyz

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vetreters zwingend notwendig. Vorname, Name _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____