



Kavallerie Reitverein Gürbetal

Neumitglied / Beitrittsformular

Aufnahme als Aktivmitglied Passivmitglied Gönner

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Jahrgang: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____

Mobile: _____ eMail: _____

Gewünschte Versandart: per Post
 per eMail

Ich interessiere mich für folgende Sparten:

Springen Dressur Concours Complet
 Fahren Freizeit/Gymkhana Western
 Bodenarbeit Distanzreiten _____

Ich besitze ein eigenes Pferd: ja nein

Hiermit bestätige ich die provisorische Aufnahme als Mitglied des KRV Gürbetal.

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

Formular unterschrieben senden oder abgeben an:

Pascale Müller
Moos 10
3116 Kirchdorf

Besten Dank!