



---

## BEITRITTSERKLÄRUNG

---

Aktivmitglied 60.- Fr.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Lizenznummer: \_\_\_\_\_ Brevet  
Nummer: \_\_\_\_\_

Pferdebesitzer  Ja  Nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

---

**Die ausgefüllte Beitrittserklärung an folgende Adresse senden oder mailen:**

Walter Hottiger, Tellenmattstrasse 25, 6312 Steinhausen, Tel: 041 743 09 10

Tel: 041 743 09 10, E-Mail: w.hottiger@datazug.ch