



Beitrittsgesuch

Ich,

Name:

Vorname:

Strasse:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Beruf:

möchte der Fahrspportgruppe Bern und Umgebung beitreten.

Bitte ankreuzen:

Anfänger als Fahrer

Fahrer mit Fahrbrevet SVPS

Fahrer Kat. L

Fahrer Kat. M/S

eigene Pferde

eigene Ponys

Dieses Gesuch wird anlässlich der nächsten Vorstandssitzung behandelt.

Bemerkungen:

Formular bitte retour an: Daniel Aeschbacher, Grundacker , 3083 Trimstein