

Kavalleristischer Reitverein Fünfer Dragoner
In Tradition des
„Steirisch-Kärntnerisch-Krainerischen Dragonerregiment Nr.5“
2.Eskadron

Antrag auf Mitgliedschaft

Name _____

Geburtsdatum _____ Adresse _____

Titel _____ Telefon _____

Historischer Titel ¹⁾ _____ E-Mail _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Kavalleristischen Reitverein Fünfer Dragoner als

- Dragoner ²⁾
- Aktives Mitglied ²⁾
- Außerordentliches (förderndes) Mitglied ³⁾

Ich habe die Statuten des „Kavalleristischen Reitvereines Fünfer Dragoner“ gelesen und nehme diese zur Kenntnis.

Datum: _____ Unterschrift: _____

1) Historische Titel dienen ausschließlich der vereinsinternen Traditionspflege

2) lt. §4 Abs.1 der Statuten

3) lt. §4 Abs. 2 der Statuten

Das Ansuchen um Beitritt zum Kavalleristischen Reitverein Fünfer Dragoner wird mittels

Vorstandsbeschluss vom _____

- Positiv angenommen
- Mit einer Probezeit von 6 Monaten lt. §5 Abs. 2 der Statuten vorerst aufgeschoben
- Abgelehnt

Lang, am _____

Unterschrift Obmann

Stempel

Unterschrift Schriftführer