

# ANMELDEFORMULAR

Ich möchte gerne Mitglied der VJR (International Association of Veteran Jumping Riders) werden.

Name :	Vorname:
Adresse:	
Tel. Geschäft :	Tel. Privat :
Tel. Mobile:	Fax:
E-mail:	
Vorname des Ehe-/Lebens-Partners :	

## Für Frauen:

Ich bin älter als 45 oder werde im laufenden Jahr 45 Jahre alt. Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

## Für Männer:

Ich bin älter als 49 oder werde im laufenden Jahr 49 Jahre alt. Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Ich verfüge über eine gültige Spring-Lizenz meines Landesverbandes.

Ich bestätige, dass ich im laufenden Jahr an keiner offiziellen Springprüfung teilgenommen habe, deren Initial-Parcours höher als 1.30 m ausgeschrieben war und während meiner Mitgliedschaft an keiner solchen teilnehmen werde.

Ich akzeptiere die Statuten der VJR, insbesondere , dass an den internationalen Turnieren keine Geldpreise zu gewinnen sind.

Ich akzeptiere den aktuellen Jahresbeitrag von EUR 100.- und überweise den Betrag an :

VJR International

Konto Nr : 1640720 BLZ : 60050101(Baden-Württ.,Stuttgart)

IBAN :DE32 6005 0101 0001 6407 20

Code BIC/SWIFT :SOLADEST

Ich nehme am Europa Cup teil (Jahreswertung mit Finale « Grosse Tour », Initialparcours ca. 1.20 m)

Ich nehme am Challenge Cup teil /Jahreswertung mit Finale « Kleine Tour », Initialparcours ca. 1.10 m)

Ich nehme weder am Europa Cup noch am Challenge Cup teil.

Datum

Unterschrift