**Reitverein Lenzburg**

**Beitrittsformular**

Aktivmitglied

Passivmitglied

Junioren

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse |  | PLZ/ Ort |  |
| Geburtsdatum | Datum | Beruf |  |
| Telefon P |  | Telefon G |  |
| Mobile |  | Mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eigenes Pferd | Nein | Ja | Name |  | |
|  |  |  | Jahrgang |  | |
|  |  |  | Rasse |  | |
|  |  |  |  |  | |
| Lizenz | Nein | Ja | Springen | | Dressur |

Warum haben Sie den Reitverein Lenzburg gewählt?

|  |
| --- |
|  |

Welche reiterlichen Ziele haben Sie?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Datum | Unterschrift |  |