**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 |       |