



Reitverein Lenzburg

Beitrittsformular

- Aktivmitglied
 Passivmitglied

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____ Beruf _____
Telefon P _____ Telefon G _____
Natel _____ 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?

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Einsenden an:
Anne Balissat
Oberdorfstrasse 4
5506 Mägenwil