



REITSPORTVEREIN ST. GEORG PAPENHAUSEN E.V.

ANMELDEFORMULAR REITABZEICHEN

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE: _____ PLZ/ORT: _____

GEB. DATUM: _____ REITVEREIN: _____

TELEFON/HANDY : _____ E-MAIL : _____

ABSOLVIERTE ABZEICHEN : _____

ABZULEGENDE REITABZEICHEN: _____

LEISTUNGSSTAND / ERFOLGE: _____

SCHULPFERD DRESSUR SPRINGEN

EIGENES PFERD DRESSUR ERFOLGE: _____ SPRINGEN ERFOLGE: _____

PRÜFUNGSTERMIN: _____

MIT Ü/VP 60,-€ / TAG OHNE

MIT BOX 20,- € / TAG OHNE

HIERMIT MELDE ICH MICH FEST ZUM _____ AN.

50,- € ANTEILIGE PRÜFUNGSGEBÜHR UND KOSTEN SIND BITTE AUF DAS KONTO DES REITSPORTVEREIN ST. GEORG PAPENHAUSEN E.V. ZU ÜBERWEISEN:

SPARKASSE LEMGO - IBAN: DE71 4825 0110 0007 1761 18 - BIC: WELADED1LEM

UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

ORT / DATUM

UNTERSCHRIFT

REITSPORTVEREIN
ST. GEORG PAPENHAUSEN E.V.
PAPENHAUSEN 2
32108 BAD SALZUFLEN

BANK VERBINDUNG
SPARKASSE LEMGO
IBAN: DE71 4825 0110 0007 1761 18
BIC: WELADED1LEM

VORSTAND:
1.VORSITZENDER: TANJA WICKENKAMP | TEL. 0172 / 92 99 266
2.VORSITZENDER: GERD SUNDERMANN
GESCHÄFTSFÜHRER: RENATE SANDER
KASSIERER: SABINE LÜBBE | TEL. 0172 / 563 25 59
JUGENDWART: SOPHIE-THERES WICKENKAMP | TEL. 0171 / 702 46 12