



Reitgesellschaft
Thayngen



BEITRITTSGESUCH

in die Reitgesellschaft Thayngen

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Geburtsdatum _____

E-Mail Adresse: _____

Aufnahme als: Aktivmitglied
 Passivmitglied
 Juniorenmitglied (bis zum 18. Altersjahr)

Pferdebesitzer: Ja
Anzahl Pferde: _____

Lizenzinhaber: Springen
 Dressur
 Brevet

Interessiert an: Freizeitreiten
 Springen
 Dressur
 Fahren
 Kurse/Trainings
 Gesellige Anlässe

Bereits Mitglied in nachstehendem Verein: _____

Mitglied in anderen Vereinen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte zurücksenden an: *Nina Looser
Beckenwäldli 23
8207 Schaffhausen*

oder E-Mail an: *nina.looser@bluewin.ch*