

Reitverein Ramsen u. Umgebung

Beitrittsgesuch



Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Natel: _____

E-Mailadresse: _____

Ich möchte dem Reitverein Ramsen u. Umgebung beitreten als:

- Aktivmitglied
- Passivmitglied
- Juniorenmitglied (bis zum 18. Altersjahr/ Unterschrift der Eltern

Datum: _____ Unterschrift: _____

Senden an: Melanie Schmid
Im Botzen 7
8416 Flaach