



PSZ RECHENTSHOF

Aufnahmeantrag

in den Pferdesportzentrum Rechentshof (PSZ Rechentshof)

als ☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied

Familienname: Vorname:

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:

Telefon/Handy: E-Mail:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Familienmitglieder (nur auszufüllen bei Familienmitgliedschaft und Minderjährigen):

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum:

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum:

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Pferdesportzentrums Rechentshof e. V.
an und bestätige den Empfang eines Exemplars.

Datum, Ort

Unterschrift