

Reitclub Ulrichshof e.V.
Schleifenstr. 45 1/3
86343 Königsbrunn



Boxenantrag

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

männlich weiblich

Nachname

Straße/Hausnr.

Vorname

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

Name des Pferdes

gewünscht ab

Kurz-Info zu Pferd und Reiter _____

gewünschte Boxenmiete-Variante

V1 V1a V1b V2 V2a V2b V3 V3a V3b V4 V4a

möglicher Arbeitsdienst

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ich bin bereit, die gemeinnützigen Aufgaben und Bestrebungen des Reitclub Ulrichshof e.V. zu fördern und zu unterstützen.

Ich willige ein, dass der Reitclub Ulrichshof e.V. meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Genehmigung des Antrags obliegt der Vorstandschaft.

- vom Verein auszufüllen -



Reitclub Ulrichshof e.V.

Der Antrag wird: genehmigt zum _____

nicht genehmigt

Datum

Unterschrift Vorstand

Anschrift

Schleifenstr. 45 1/3
86343 Königsbrunn
Tel. 08231/7609
Steuer - Nr. 102/110/40004

1. Vorsitzende

Kathrin Götzfried
Tannenstr. 46
86343 Königsbrunn
Tel. 08234/9880059

Bankverbindung

Sparkasse Schwaben-Bodensee
IBAN: DE75 7315 0000 0200 4635 86
BIC: BYLADEM1MLM