

Einsenden an:

Pferdesportverband Ndb./Opf., Münsterer Straße 17, 94356 Kirchroth/Aufroth
Tel. 09428/94 99 4-0, Fax 09428/94 99 4-25, info@pferdesportverband-ndb-opf.de



Bestanderhebungsbogen 2020

Verein:

Vereinsname:		FN-Nr.:	
Vereinsabkürzung:		BLSV-Nr.:	
Vereinssitz:	Landkreis:	Regierungsbezirk:	
Amtsgericht:	Registernummer:	Gründungsjahr:	
Finanzamt:	Gemeinnützigkeit anerkannt am:		
Bank:	BIC:	IBAN:	

Vereinsanschrift: Name: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Internet: _____
E-Mail: _____

Vorstandschaft:

1. Vorsitzener:	Name: _____	Straße: _____
	PLZ/Ort: _____	Tel.: _____
	Fax: _____	E-Mail: _____
2. Vorsitzener:	Name: _____	Straße: _____
	PLZ/Ort: _____	Tel.: _____
	Fax: _____	E-Mail: _____
Kassenwart:	Name: _____	Straße: _____
	PLZ/Ort: _____	Tel.: _____
	Fax: _____	E-Mail: _____
Jugendleiter:	Name: _____	Straße: _____
	PLZ/Ort: _____	Tel.: _____
	Fax: _____	E-Mail: _____

Vereinsanlage und Ausbildung:

Reitanlage: ja nein eigene: ja nein

gepachtet: ja nein

Reithalle 1: _____ Reithalle 2: _____

Reitplatz 1: _____ Reitplatz 2: _____

FN-Anerkennung: _____ Pferdebetrieb BRFV: ja nein

Veranstalter PLS: ja nein wenn ja, LPO und/oder WBO

Schulbetrieb: ja nein Anfängerunterricht ab: _____ Einstellplätze: _____

Voltigiergruppen: ja nein Anzahl: _____

Therapeutisches Reiten: ja nein

Ausbilder:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Qualifikation: _____

gültige ÜL-Lizenz: ja nein

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Qualifikation: _____

gültige ÜL-Lizenz: ja nein

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Qualifikation: _____

gültige ÜL-Lizenz: ja nein

Mitgliedszahlen:

davon

Altersstufen	Männlich	Weiblich	Turnier-reiter	Turnier-fahrer	Turnier-voltigierer	Western-reiter	gesamt
Kinder bis 13 Jahre							
Jugendliche bis 17 Jahre							
Erwachsene							
Gesamt							

Ort/Datum

Unterschrift

Vereinsstempel