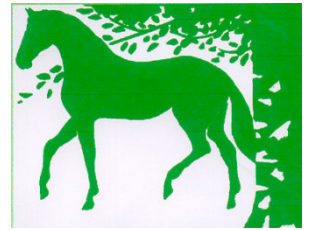


# Reitverein Birkenhof

Hasenbühlstrasse 60  
8910 Affoltern am Albis



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Reitverein Birkenhof als

- Aktivmitglied
- Passivmitglied
- Junior

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Strasse, Nr.

---

PLZ

Wohnort

---

Telefon

E-Mail

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich den Inhalt der Statuten sowie die Datenschutzbestimmungen des RVB.

---

Ort, Datum

Unterschrift  
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Einsenden an:

Marc R. Baumann, Benglenstrasse 14, 8118 Pfaffhausen