

zurück an:

[]

Landesverband Pferdesport
Berlin-Brandenburg e.V.
Passenheimer Str. 30

14053 Berlin

[]



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT für Pferdesportvereine

Der **Pferdesportverein**:
(genaue Bezeichnung des Vereins)

.....

beantragt gemäß § 3 der Satzung des Landesverbandes Pferdesport Berlin-Brandenburg e.V.
die Mitgliedschaft im Landesverband Pferdesport Berlin-Brandenburg e.V.

Der Landesverband Berlin-Brandenburg e.V. ist berechtigt, die auf diesem Antrag gemeldeten Daten
in regionalen oder überregionalen Verzeichnissen und Informationsmaterialien zu veröffentlichen,
auf Anfrage weiterzugeben und im Internet unter www.lpbb.de einzutragen.

.....
Ort/Datum

.....
Vorsitzender

.....
Mitglied des Vorstandes

Bestätigung durch den Kreis-/Stadtreiterverband

.....
Ort/Datum

.....
Vorsitzender

Mit einzureichende Unterlagen:

1. Fragebogen (umseitig)
2. Protokoll der Gründungsversammlung
3. Satzung des Vereins
4. Kopie Vereinsregisterauszug
5. Kopie Freistellungsbescheid oder
vorerst Kopie der Antragstellung beim Finanzamt

FRAGEBOGEN

Vereinsname:

Kontaktanschrift:

.....
Name

.....
Anschrift

.....
Tel.

.....
Fax

.....
@.....

.....
WWW.....

Standort (Stall):

.....
Name

.....
Anschrift

.....
@.....

.....
WWW.....

Bankverbindung:

.....
(Bank)

.....
(IBAN)

.....
(BIC)

Gründung am:

Amtsgericht in: Vereinsregister-Nr:

Finanzamt in: Steuer-Nr.:

falls Freistellungsbescheid noch nicht vorhanden, Datum der Antragstellung:

Mitgliedschaft im Landessportbund (LSB):

für Vereine in Berlin: Mitgliedschaft im LSB Berlin mit Bestätigung des LSB vom:

oder Antragstellung des Vereins an den LSB am:

für Vereine in Brdgbg.: Mitgliedschaft über den zuständigen Kreissportbund (KSB)
im LSB Brandenburg mit Bestätigung des LSB vom:

oder Antragstellung des Vereins an den LSB am:

Vorstand:

Vorsitzender:
 Name Geburtsdatum

 Anschrift

 Tel. Fax

 EMail @

Stellvertreter:
 Name Geburtsdatum

 Anschrift

 Tel. Fax

 EMail @

Kassenwart:
 Name Geburtsdatum

 Anschrift

 Tel. Fax

 EMail @

Jugendwart:
 Name Geburtsdatum

 Anschrift

 Tel. Fax

 EMail @

Sportwart:
 Name Geburtsdatum

 Anschrift

 Tel. Fax

 EMail @

Breitensport:
 Name Geburtsdatum

 Anschrift

 Tel. Fax

 EMail @

Mitglieder:

0 - 6		7 - 14		15 - 18		19 - 26		27 - 40		41 - 50		51 - 60		61 u. älter		ges.
m	w	m	w	m	w	m	w	m	w	m	w	m	w	m	w	

Welche der nachfolgenden Angaben treffen auf Ihren Verein zu?

- | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Springen | <input type="checkbox"/> Vielseitigkeit | <input type="checkbox"/> Polo | <input type="checkbox"/> Pferdepenion | <input type="checkbox"/> Reiterferien |
| <input type="checkbox"/> Dressur | <input type="checkbox"/> Wanderreiten | <input type="checkbox"/> Reithalle | <input type="checkbox"/> Lehrpferde | <input type="checkbox"/> Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Fahren | <input type="checkbox"/> Distanzreiten | <input type="checkbox"/> Weiden/Paddocks | <input type="checkbox"/> Lehrponys | <input type="checkbox"/> Gastronomie |
| <input type="checkbox"/> Voltigieren | <input type="checkbox"/> Westernreiten | <input type="checkbox"/> Reitwegeanbindung | <input type="checkbox"/> FN-Ausbilder Reiten | <input type="checkbox"/> öffentl. Verkehrsarb. |
| <input type="checkbox"/> Vierkampf | <input type="checkbox"/> Therap. Reiten | <input type="checkbox"/> Boxenanzahl: _____ | | |

➔ Betriebsanbindung:
 (Name des Pferdebetriebes, an den der Verein angebunden ist)