

Zurück an:

Landesverband der Reit- und Fahrvereine Hamburg e.V.

Schützenstrasse 107, 22761 Hamburg

per Fax: 040 / 851 42 33 oder per E-Mail: info@pferdesport-hamburg.de

## Kurzportrait – Vereine / Betriebe



<b>Name / Gründungsjahr</b>		
<b>Adresse</b>	Verein: _____ Reitanlage: _____ Strasse: _____ PLZ / Ort: _____	
<b>Kontakt</b>	Tel: _____ Fax: _____ Mail: _____ Homepage: _____	
<b>Vorstand</b>	Vorsitzender: _____	
	2. Vorsitzender/ stellv. Vors.: _____	
	Kassenwart / Schatzmeister: _____	
	Jugendwart: _____	
	Jugendsprecher: _____	
	Sportwart: _____	
<b>Mitglieder</b>	Anzahl Aktive: _____ Anzahl Passive: _____ Alter/Anzahl: 0-14 Jahre _____ 15-18 Jahre _____ 19-21 Jahre _____ 22-39 Jahre _____ 40 u. älter _____ Anzahl männlich / weiblich: _____ / _____	

Zurück an:

Landesverband der Reit- und Fahrvereine Hamburg e.V.  
Schützenstrasse 107, 22761 Hamburg  
per Fax: 040 / 851 42 33 oder per E-Mail: info@pferdesport-hamburg.de



## Kurzportrait – Vereine / Betriebe

<b>Angaben zur Reitanlage</b>	<b>Bitte eintragen bzw. ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> Lehrpferde/-ponys <input type="checkbox"/> Pensionspferdehaltung <input type="checkbox"/> Voltigieren <input type="checkbox"/> Therapeutisches Reiten <input type="checkbox"/> _____ ____ Halle/n    Maße: _____ ____ Dressurplatz/plätze    Maße: _____ ____ Springplatz    Maße: _____ ____ Pferdeboxen innen    ____ Pferdeboxen außen    ____ Paddockboxen <input type="checkbox"/> Longierzirkel <input type="checkbox"/> Weiden <input type="checkbox"/> Paddocks <input type="checkbox"/> Führanlage <input type="checkbox"/> Laufband <input type="checkbox"/> _____
<b>Ausreitgelände</b>	<b>Bitte ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> nicht so gut <input type="checkbox"/> schlecht
<b>Unterricht</b>	<b>Bitte ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> Dressur <input type="checkbox"/> Springen <input type="checkbox"/> Voltigieren <input type="checkbox"/> Fahren <input type="checkbox"/> _____ ggf. Name Reitlehrer: _____
<b>Schwerpunkt</b>	<b>Bitte ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> Dressur <input type="checkbox"/> Springen <input type="checkbox"/> Vielseitigkeit <input type="checkbox"/> Fahren <input type="checkbox"/> Voltigieren <input type="checkbox"/> Therapeutisches Reiten <input type="checkbox"/> _____
<b>Traditionelle Veranstaltungen</b>	<i>z.B. Turnier, Ralley, Vierkampf, Flohmarkt, Osterfeuer, Jagd</i>
<b>Sonstiges</b>	