

**Beitrittserklärung per Fax an die Nummer:
04828 - 97 77 22**

Pflichtfelder *

Vorname: *	<input type="text"/>
Nachname: *	<input type="text"/>
Geb.-Datum: *	<input type="text"/>
Strasse + Nr.:	<input type="text"/>
PLZ + Ort: *	<input type="text"/>
Telefon: *	<input type="text"/>
E-Mail Adresse: *	<input type="text"/>
Bei Minderjährigen: *	<input type="checkbox"/> Einverständnis der Eltern wird nachgereicht
Detailinformationen: *	<input type="checkbox"/> Ich habe ein eigenes Pferd <input type="checkbox"/> Ich bin Neuling als Gespannfahrer <input type="checkbox"/> Ich bin erfahrener Gespannfahrer
Jahresgebühr 40,00 Euro: *	<input type="checkbox"/> Ja

Ich habe die [Satzung](#) und [Jugendordnung](#) gelesen.

Ihre Mitteilung:	<input type="text"/>
------------------	----------------------

**Gespannfahrer Steinburg e.V.
Am Jahnplatz 11
D-25566 Lägerdorf**

+ 49 4828 - 97 77 0
+ 49 4828 - 97 77 22