



Anmeldung an:



Pferdesportverband Westfalen e.V.
Sudmühlenstr. 33 | 48157 Münster
Fax 02 51 - 3 28 09 66 | zentrale@pv-muenster.de

Anmeldeformular „Risikocheck“

Gewünschter Zeitraum: _____
(Bitte nur Monat und Jahr angeben, die exakte Terminabstimmung erfolgt erst nach der Nominierung des Beraters/Moderators direkt zwischen Verein und Berater/in bzw. Moderator/in.)

Veranstaltungsort: _____
(Bezeichnung und Adresse, z. B. Vereinsheim TuS Schlau, Seminarstr. 1, 54321 Entenhausen)

Berater/in: _____ soll vom LandesSportBund vermittelt werden

Voraussichtliche maximale Teilnehmer/innen-Zahl: _____

Kontaktadresse und -person: _____

Name des Vereins: _____

Vereinskennziffer (bitte unbedingt angeben!): _____

Name des/der Verantwortlichen (Vereinsvorstand gem. § 26 BGB): _____

Ansprechpartner/in für die Organisation/Durchführung: _____

Tel.-Nr. (tagsüber) und Fax-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Postadresse: (kein Postfach!): _____

Landkreis des Vereinssitzes (= Kfz-Kennzeichen, bitte unbedingt angeben!): _____

