



## Anmeldung:

Kursbezeichnung mit Datum:

---

Paddock falls nötig:

---

Gebühr:

---

### Zu senden an

Reitgemeinschaft Elm und Umgebung e.V. Ilona Böhm

---

Straße: Am Bache 18

---

PLZ, Ort: 38173 Sickte

---

Email: Reitgemeinschaftelm@kabelmail.de Tel.: 05305-2669

---

### Teilnehmer/in

Name

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

E-Mail:

Mitglied (Ja/Nein)

---

Telefon:

Geb. Datum:

Geb.Ort:

---

### Pferd falls nötig:

Name

---

Rasse

---

Geschlecht

---

Alter

---

Versicherungsgesellschaft:

Impfung:

(Teilnahme nur mit Pferdehaftpflichtversicherung möglich)

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr für Reiter und Pferd  
Die Anmeldung ist verbindlich.

Datum

Unterschrift

---