



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: _____ | Tel.: _____

Geb. Datum: _____ | Geb.Ort: _____

Mitglied (Ja/Nein) _____

Pferd falls nötig:

Name _____

Rasse _____

Geschlecht _____

Alter _____

Versicherungsgesellschaft. _____

(Teilnahme nur mit Pferdehaftpflichtversicherung möglich)

Impfung: _____

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

Datum Unterschrift