

Anmeldeformular Reitertag

Angaben zum Reiter:

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Alter:	Telefon:
e-mail:	

Angaben zum Pferd:

Name:	Rasse:
Alter:	Größe:
Besitzer:	
Stallung:	

Nennung:

	Prüfung	X	Prüfungsgebühr
1	Reiterwettbewerb Schritt Trab		
2	Dressurreiterwettbewerb		
3	Springreiterwettbewerb		
4	Führzügelwettbewerb		
5	Jump and Run		
6	Reiterwettbewerb Ü25		
7	Germanys next Top Team		
7a	Geschicklichkeitsparcour		
8	Geschicklichkeitsparcour Ü12		

Bitte ankreuzen!

zu zahlender Betrag: _____ €

Zahlungsart: Überweisung (Beleg beilegen) bar

Volksbank IBAN: DE69291623943170093400 BIC: GENODEF1OHZ