

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Ferienwoche vom:

[] 29.07. - 02.08.2019 [] 05.08. - 09.08.2019

am Reiterverein Verl an.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Handynummer (für den Notfall): _____

Ich reite seit _____ Jahren/ _____ Monaten.

Ich bin Einsteiger.

Ich bringe ein eigenes Pferd mit.

(bitte ankreuzen)

Ort, Datum: _____

Unterschrift

(Erziehungsberechtigte/r): _____

Per Post senden Sie die Anmeldung bitte an folgende Adresse:

Victoria Vorderbrüggen
Betreff: Ferienwoche
Schillerstraße 17
33145 Verl

Per E-Mail bitte an:

ferienwochen@reiterverein-verl.de

