

Anmeldung Halsringreiten 06.01.2025



Vorname _____

Nachname _____

Geburtstag _____

Anschrift _____

PLZ/ Ort _____

E-mail _____

Tel./Handy _____

Gebühr **70,00€ Zahlung bei Anmeldung!**

Rücktritt

Bei Rücktritt keine Rückzahlung der Gebühr möglich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anmeldung!

Ort, Datum

Unterschrift