

Anmeldeformular Kurse Móarbær

Name: _____
Vorname: _____
E-Mail: _____
Tel.: _____
Mobil: _____
Geburtstag: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Lehrgangname: _____
Datum: _____
Anreise: _____
Abreise: _____

Ich nehme teil mit... Anzahl:

Schulpferd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wallach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hengst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pferdeunterbringung:		Bemerkung	
Paddock:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Box:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bemerkungen:			_____

Ich habe die Anmeldegebühr von 100,- (pro Person) überwiesen:

Reitschule Móarbær, Kreissparkasse Saarpfalz
IBAN: DE94594500101030123887, BIC: SALADE51HOM

Mit eigenem Pferd: Ich bestätige, dass mein Pferd gegen Influenza geimpft ist und aktiven Schutz hat! Es wird versichert, dass das Pferd ausreichend haftpflichtversichert ist, gesund ist und aus einem gesunden Bestand kommt.

Die Restzahlung erfolgt bei Anreise.
Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Datum, Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Erziehungsberechtigter