

# Geländetrainings / Springstunden auf Gut Waitzacker

Anmeldung erfolgte durch Herrn/Frau \_\_\_\_\_  
(wenn Teilnehmer z.B. Reitbeteiligung)

## **Teilnehmer:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## **Pferd:**

Name: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Die Veranstalter übernehmen keine Haftung.

Ort: / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)