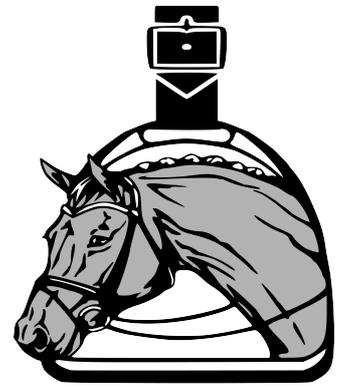


# Sitzschulung mit Diana Bachmann - Ihre Anmeldung



---

Vor- und Nachname \*

---

Straße, Hausnummer, PLZ & Ort \*

---

Telefon\*

---

E-Mail \*

---

Stamm-Reitverein \*

---

Geburtsdatum

---

Leistungsklasse \*

---

Leistungsstand des Pferdes / Ponys \*

---

Name des Pferdes / Ponys

---

Rasse & Alter des Pferdes / Ponys

**JA**, ich melde mich hiermit verbindlich zu dem  
Sitzschulungslehrgang mit Diana Bachmann am 26. + 27.09.2020  
an. Ich möchte als

- TEILNEHMER oder als
- ZUSCHAUER am
- Samstag & Sonntag     nur am Samstag
- nur am Sonntag teilnehmen

---

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen von einem Erziehungsberechtigtem)