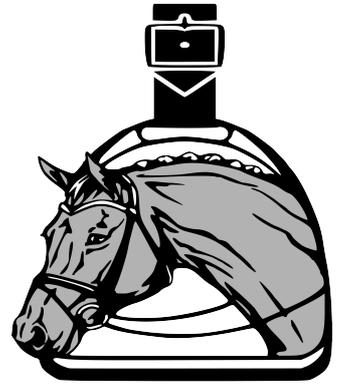


Dressurlehrgang mit Christian Mößner - Ihre Anmeldung



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 Dressurlehrgang mit Christian Mößner am 31.10. + 01.11.2020 an.

Ich möchte als TEILNEHMER teilnehmen.

Ich bin an einem ZUSCHAUERPLATZ interessiert.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen von einem Erziehungsberechtigtem)