

Anmeldung Lehrgang

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Tel.-Nr. _____
E-Mail: _____
Ausbildungsstand: _____

Ich möchte an folgenden Lehrgangsterminen teilnehmen (bitte ankreuzen):

Datum	ankreuzen	gewünschter Mitreiter
09.01.2016		
10.01.2016		
16.01.2016		
17.01.2016		
23.01.2016		
24.01.2016		
30.01.2016		
31.01.2016		

Ich möchte die Unterrichtsstunde **alleine/zu zweit/zu dritt** reiten (bitte unterstreichen)

Den Lehrgangsbeitrag in Höhe von _____ € überweise ich bis zum 20.12.2015 auf das Konto

Kto.Inh. RV Niederkrüchten u.U.e.V.
IBAN 27 3205 0000 0033 0025 51
BIC SPKRDE33XXX

Datum, Unterschrift