

Anmeldung Lehrgang 2017 H. Cappell

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

Ich möchte an folgenden Lehrgangsterminen teilnehmen (bitte ankreuzen):

Datum	ankreuzen	gewünschter Mitreiter
07.01.2017		
08.01.2017		
14.01.2017		
15.01.2017		
21.01.2017		
22.01.2017		

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

Den Lehrgangsbeitrag in Höhe von _____ € überweise ich bis zum 15.12.16 auf das Konto

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

Datum, Unterschrift