

Anmeldeformular

26. Diederstettener Gaudiritt
3. Oktober 2024



Angaben zum Reiter

	Reiter/in 1	Reiter/in 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Reitverein		
Unfallversicherung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Angaben zum Pferd

	Pferd 1	Pferd 2
Name		
Haftpflichtversicherung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Wunschstartzeit

Die Anmeldegebühr in Höhe von 35,00 € ist bar beigefügt.
 wurde überwiesen.

Datum: _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten)