



Dachverband der Zucht- Reit- und Fahrvereine für den Landkreis Borken

Anmeldung zum Trainingswochenende

Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____

Bitte ankreuzen:

Einspannig: 0 Zweispännig: 0
Pony: 0 Pferd: 0

Info zu Pferden und Fahrer !

Kurz zu meinem
Gespann: _____

Kurz zu meiner
Person: _____

Ich würde gerne: Dressur fahren 0
 Hindernis fahren 0
 Gelände fahren 0 trainieren.

Am besten habe ich _____ Zeit.

(Zeiteinteilung wird 1 Woche vorher bekannt gegeben.)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich, dass mein Gespann
Versichert ist und ich in eigener Verantwortung am Training teilnehme.

Datum, Unterschrift