

Anmeldeformular - Weihnachtsreiten - 08.12.2024

Teamname: _____

1. Reiter: _____
Name, Vorname Alter (max. 10 J.)

2. Reiter: _____
Name, Vorname Alter (min. 11 J.)

3. Person: _____
Name, Vorname Alter (min. 14 J.)

Achtung: Die beiden Reiter müssen Mitglied im Reitverein Alveslohe sein!

Unterschrift 1. Reiter (Erziehungsberechtigte(r))

Unterschrift 2. Reiter (Erziehungsberechtigte(r))

Unterschrift 3. Person (ggf. Erziehungsberechtigte(r))

