

ANMELDUNG REITERRÄLLYÉ

WILDER WESTEN AM 21. SEPTEMBER

Teamname: _____

Mannschaftsführer:

Name: _____
Anschrift: _____
Mitglied im Reitverein: _____
Handynummer: _____
Geburtsdatum: __. __. ____
Name Pferd: _____

4. Reiter:

Name: _____
Anschrift: _____
Mitglied im Reitverein: _____
Handynummer: _____
Geburtsdatum: __. __. ____
Name Pferd: _____

2. Reiter:

Name: _____
Anschrift: _____
Mitglied im Reitverein: _____
Handynummer: _____
Geburtsdatum: __. __. ____
Name Pferd: _____

5. Reiter:

Name: _____
Anschrift: _____
Mitglied im Reitverein: _____
Handynummer: _____
Geburtsdatum: __. __. ____
Name Pferd: _____

3. Reiter:

Name: _____
Anschrift: _____
Mitglied im Reitverein: _____
Handynummer: _____
Geburtsdatum: __. __. ____
Name Pferd: _____

6. Reiter:

Name: _____
Anschrift: _____
Mitglied im Reitverein: _____
Handynummer: _____
Geburtsdatum: __. __. ____
Name Pferd: _____

Mit der Unterschrift erkennt der Mannschaftsführer auch stellvertretend für seine Mannschaftsmitglieder die Bedingungen der Ausschreibung verbindlich an.

Datum: _____

Unterschrift: _____