

Anmeldung zum Kreisfahrtraining am 28./29.03.2026

Name: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Verein: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich fahre

Einspännig___ Zweispännig___

Pony___ Pferd___

Ich möchte folgendes Trainieren

Dressur___ Hindernisfahren___ Gelände___

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich das mein Gespann
Haftpflichtversichert ist und ich in eigener Verantwortung am
Training teilnehme.

Datum, Unterschrift

Bei Fragen bin ich unter der Telefonnummer 01752623694 zu
erreichen.

Kai Webermann