

VOX Fahrt



Reit- und Fahrverein Senden e.V.

Verbindliche Anmeldung zur VOX Fahrt

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Im Notfall (Handynummer)	
Reitgruppe	<input type="checkbox"/> Kleine Reithalle <input type="checkbox"/> Ausritt Schritt-Trab <input type="checkbox"/> Große Reithalle <input type="checkbox"/> Ausritt Fortgesch.
Mit wem auf ein Zimmer (2 Namen nennen)	

Bemerkung:

Unterschrift Erziehungsberechtigten