



Erste Hilfe am Pferd

28.07.2017

Name der Veranstaltung

Datum

Teilnehmer:

Vorname

Nachname

Straße Hausnr., PLZ Ort

(Mobil)telefon

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Verein des Teilnehmers / Vereinslos

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir, die während der Veranstaltung aufgenommen werden, auf der Web- bzw. Facebookseite des Vereins veröffentlicht werden. Falls ich nicht einverstanden bin, gebe ich das bei der Anmeldung unter Bemerkungen an und kennzeichne mich während der gesamten Veranstaltung mit einem roten Band am Arm.

Die Teilnahmegebühr € _____ wird auf das Konto der Pferdefreunde Wunstorf e.V. (siehe unten) überwiesen. Erst bei Eingang des Betrags ist die Anmeldung gültig.

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmeldung an:

Kerstin Bender
Auf der Höhe 7a
31515 Wunstorf
kebe29@web.de
Fax: 05033 99 58 192