



# Anmeldung zum Bosal Experience Day am 23. April 2023



Bitte deutlich in Druckschrift schreiben

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Pferd \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_

Mitglieder der Ruhrpott-Reiter/ Einstaller ja  nein

Zuschauer

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Termin an.

Fotos von mir können veröffentlicht werden, wenn ich diese nicht ausdrücklich schriftlich widerrufe. Ich bestätige das mein Pferd frei von ansteckenden Krankheiten und haftpflichtversichert ist. Mir ist bekannt, dass der Verein keinerlei Haftungen übernimmt.

Die Kursgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ € überweise ich auf das Konto des FRV Ruhrpott-Reiter e. V. IBAN: DE73 3505 0000 0233 0004 05, BIC DUISDE33XXX

Kennwort: Bosal

Mir ist bekannt, dass die Anmeldung erst mit Zahlungseingang gültig ist.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_