



Anmeldung

Hiermit melde ich

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.-Datum: _____ Notfallkontakt: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Str.: _____ Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Verein _____

verbindlich zur Reit- / Therapiestunde

verbindlich zum Kurs _____

am: _____ zum Preis: _____ an.

Datum, Unterschrift

**Das Team von Reiten by Möller freut sich auf
Deine/Ihre Teilnahme!**

Vertragsbedingungen siehe umseitig!

Anmeldung schriftlich bei Karin Möller — karin@moeller-hubenberg.de

Mobil: **0171/3655272** - Telefon: **09202/3110038**

Hubenberg 30, 91344 Waischenfeld, www.moeller-hubenberg.de

Bitte alle Teilnehmer in **wetterfester Kleidung** erscheinen. Es steht **keine Reithalle** zur Verfügung.