

Anmeldeformular – MODUL REITEN



Name des Kindes	Klasse
Geburtsdatum des Kindes	
Name des Erziehungsberechtigten	Anschrift
Mein Kind hat folgende Allergien:	Mein Kind hat folgende reiterlichen Erfahrungen:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verpflichtende Anmeldung für mein Kind zum Modul REITEN.

Unterschrift und Datum