**Sabine Ridder-Gesing**

Hörnerhok 9

48734 Reken

Tel.: 0172-5283037

[schockerlilli@gmx.de](mailto:schockerlilli@gmx.de)

[www.schockerlilli.jimdo.com](http://www.schockerlilli.jimdo.com)



**Anmeldung zum Trainingstag**

Für den ……………………………..………… 2014

Name ……………………………………………………………………………….…

Adresse ……………………………………………………………Ort………………………………………………….

Telefon …………………………………………………………………….

Email …………………………………………………………………………….

Teilnahme inklusive Getränke. Essen wird bestellt/kann mitgebracht werden.

**Beginn ab 11 Uhr Anreise zu 10.30Uhr Hörnerhok 11 !!!**

*Kursgebühr 75 € pro Pferd*

**Bankverb.: Kreissparkasse Recklinghausen**

**IBAN: DE13 4265 0150 0007 5676 62 BIC-/SWIFT-Code: WELADED1REK**

**Betreff: Agility,Name**

……………………………………….…,den ……………………..……..2014

Unterschrift ……………………………………………...(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)