

BEWERBUNGSFORMULAR ZUR TEILNAHME AM BREITENSORT SCHULPFERDE- LEHRGANG

Vereinsname

Anschrift

Straße + Hausnr.

PLZ + Ort

verantwortliche*r Heimtrainer*in

Kontaktdaten

E- Mailadresse

Telefonnummer

Internetauftritt

Homepage

Instagram / Facebook - Account

Folgende Heimtrainer*innen möchten das Fortbildungsangebot nutzen:

1.

Vorname + Name Inhaber*in einer Trainerlizenz (ja/nein), ggf. welche
2.

Vorname + Name Inhaber*in einer Trainerlizenz (ja/nein), ggf. welche
3.

Vorname + Name Inhaber*in einer Trainerlizenz (ja/nein), ggf. welche
4.

Vorname + Name Inhaber*in einer Trainerlizenz (ja/nein), ggf. welche
5.

Vorname + Name Inhaber*in einer Trainerlizenz (ja/nein), ggf. welche
6.

Vorname + Name Inhaber*in einer Trainerlizenz (ja/nein), ggf. welche

Wir möchten folgende Schulpferdereiter*innen anmelden:

1.	_____	_____	_____
	Vorname + Name	Alter	Reitlevel
2.	_____	_____	_____
	Vorname + Name	Alter	Reitlevel
3.	_____	_____	_____
	Vorname + Name	Alter	Reitlevel
4.	_____	_____	_____
	Vorname + Name	Alter	Reitlevel
5.	_____	_____	_____
	Vorname + Name	Alter	Reitlevel
6.	_____	_____	_____
	Vorname + Name	Alter	Reitlevel

Folgende Schulpferde stehen uns für den Lehrgang zur Verfügung:

1.	_____	_____	_____	_____
	Name	Alter	Rasse	Ausbildungsstand
2.	_____	_____	_____	_____
	Name	Alter	Rasse	Ausbildungsstand
3.	_____	_____	_____	_____
	Name	Alter	Rasse	Ausbildungsstand
4.	_____	_____	_____	_____
	Name	Alter	Rasse	Ausbildungsstand
5.	_____	_____	_____	_____
	Name	Alter	Rasse	Ausbildungsstand
6.	_____	_____	_____	_____
	Name	Alter	Rasse	Ausbildungsstand

Wir könnten den Lehrgang an folgenden Tagen umsetzen:

- ☐ Wochentags (Mo-Fr)
- ☐ samstags
- ☐ sonntags

Ort, Datum

Vereinsstempel

Unterschrift 1. Vorsitzende*r