

Anmeldeformular Sonderprüfung

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Verein: _____

Teilnahme an (bitte ankreuzen):

Islandpferdereitzertifikatsprüfung

Reiterpassprüfung

Das ausgefüllte Anmeldeformular bitte per E-Mail an biggischatz@live.de senden.

Wir bitten um Einzahlung der Prüfungsgebühren nach Bekanntgabe der Kosten auf

das Konto des PSV zur Friedrichslinde: IBAN: AT07 3633 6000 0770 4133

Unterschrift TeilnehmerIn: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)