



**Schul-Cup des Pferdesportverbandes Niederbayern e.V.
- Anmeldeformular -**

Name des Teilnehmers/ der Teilnehmerin:

E-Mail:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Mitglied des Vereins:

Name & Anschrift der Schule:

Schulleitung (Name):

Teilnahme an folgender/ folgenden Prüfung/-en:

Dressur

Prüfungsnummer/-n:

Pferdenamen/-n:

Springen

Prüfungsnummer/-n:

Pferdenamen/-n:

Teamwettbewerb (Namen):

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten