

# Pferdesportverband

Niederbayern/Oberpfalz e.V.

Münsterer Straße 17

94356 Kirchroth



## ANMELDUNG zum Reitabzeichen

Lehrgang:	Datum:		
Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Beruf:	
PLZ:	Wohnort:		
Straße:			
E-Mail:	Telefon:		
Mitglied im Reit- und Fahrverein:			
Ausbildungsstand Reiter/Pferd:			
abgelegte Abzeichen:		gewünschte Abzeichen:	
PF Umgang	<input type="checkbox"/>	PF Umgang	<input type="checkbox"/>
Reitabzeichen 5	<input type="checkbox"/>	Reitabzeichen 5	<input type="checkbox"/>
Reitabzeichen 4	<input type="checkbox"/>	Reitabzeichen 4	<input type="checkbox"/>
Reitabzeichen 3	<input type="checkbox"/>	Reitabzeichen 3	<input type="checkbox"/>
Reitabzeichen 2	<input type="checkbox"/>	Reitabzeichen 2	<input type="checkbox"/>

- Teilnahme mit \_\_\_\_\_ eigenem/n Pferd/en  
 mit Box  
 ohne Box

- Hengst   
Stute   
Wallach

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)