

Einzelwertung:

Regulär <input type="checkbox"/>	Nachwuchs <input type="checkbox"/>	Betreuer <input type="checkbox"/>
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Vorname:				
Nachname:				
Geschlecht:	Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>		
Reitverein:				
Geburtsdatum:				
Telefonnummer:				
E-Mail:				
Pferd/Pony Dressur:				
Pferd/Pony Springen:				
Disziplin: (nur Betreuer)	Springen <input type="checkbox"/>	Dressur <input type="checkbox"/>	Laufen <input type="checkbox"/>	Schwimmen <input type="checkbox"/>

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bitte pro Teilnehmer ein Formular ausdrucken und asufüllen