

(Anlage c)



26. und 27. Mai 2018

Namensliste für Reiter

Name der Mannschaft: _____

Ort und Datum: _____

Bitte **Mannschaftsführer** ankreuzen
Telefonnummer jedes Reiters angeben
E-Mailadresse des **Mannschaftsführers** benötigt

MF		Reiter/in	Wohnort	Straße	Geb. am	Teilnahme Jahre	Tel. Nr.	E-Mail
	1							
	2							
	3							
	4							

Hat die Gruppe beim Oswald von Wolkenstein-Ritt schon teilgenommen?

Nein: _____ Wenn ja, wie oft _____

**Teilnahmegebühr € 55,00 pro Pferd und Reiter
zahlbar bei der Raiffeisenkasse Schlern Rosengarten,
IBAN: IT 03 H 08065 58390 000304040643**

Wir bitten Euch, dieses Formular genauestens auszufüllen!

Die Anmeldung ist erst nach bestätigter Einzahlung der Teilnahmegebühr definitiv. Einzahlung ist im Anmeldebüro möglich (Tourismusbüro Kastelruth) oder Überweisungsbeleg bei Anmeldung abgegeben.

**Die Gruppe erklärt sich mit dem Reglement und sämtlichen Bedingungen einverstanden.
Gelesen, bestätigt und unterzeichnet:**

Reiter/in 1 _____

Reiter/in 2 _____

Reiter/in 3 _____

Reiter/in 4 _____

Achtung: Die Unterschrift auf diesem Dokument muss original sein, Kopien werden nicht akzeptiert!!