

Anlage c)



## Namensliste für Reiter

Name der Mannschaft: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Bitte **Mannschaftsführer** ankreuzen (MF)

**Telefonnummer** jedes Reiters angeben

**E-Mailadresse** des **Mannschaftsführers** benötigt

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

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

Nein: \_\_\_\_\_ Wenn ja, wie oft \_\_\_\_\_

Teilnahmegebühr € 65,00 pro Pferd und Reiter

Bei der Raiffeisenkasse Schlern Rosengarten, IBAN: IT 03 H 08065 58390 000304040643 zu überweisen.

Die Anmeldung ist erst nach bestätigter Einzahlung der Teilnahmegebühr definitiv.