

Reitclub Walle e. V.

für Pony- und Pferdefreunde

Mitglied im Landessportbund und Bremer Reiterverband



Anmeldeformular für den Basispass

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Datum / Unterschrift (*Erziehungsberechtigter*)