

## ANMELDUNG ZUR REITSTUNDE

WOCHENTAG   UHRZEIT	
Vorname   Name	Geburtsdatum
Straße   Nr.	PLZ   Ort
	122   311
Telefon	Handy
E-Mail	
Allergien	
lch bin damit einverstanden, dass Foto und Zeitungen veröffentlicht werden (	os auf der Homepage, in Facebook, im Flyer, in Zeitschriften (ohne Namensnennung). 🗖 Ja 🗖 Nein
Ich habe das Infoblatt bekommen und	d akzeptiere die <u>AGB's</u> von Lillis Farm.
Ort   Datum   Unterschrift	