



# LANDESVERBAND LIPPISCHER REIT- UND FAHRVEREINE E.V.

---

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

verbindlich zum Trainer C – Lehrgang Leistungssport an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift