



Praxis für orthopädischen Hufbeschlag und Tiernaturheilkunde GBR

Anja und Hacky Plath
Grüb 5, 91631 Wettringen (Mittelfranken)

Tel: (0 98 69) 97 88 22 / Fax: (0 98 69) 97 88 26 / Mobil: **(01 72) 878 41 99**
Email: hacky.p@t-online.de

Anmeldung „Pferde - Hufseminar“

Vorname , Name _____

Straße / Nummer: _____

PLZ, Ort: _____ Tel. : _____

Hiermit melde ich _____ Person(en) verbindlich zur Teilnahme

am: _____ an.

Wir / ich nehme an dem gemeinsamen Mittagessen teil. ja / nein

Fleischloses Mittagessen gewünscht ja / nein

Der Kurs beginnt an den beiden Tagen um 10 Uhr und endet gegen 18 Uhr. Die Teilnahme am Kurs mit allen damit verbundenen Aktivitäten erfolgt auf eigene Gefahr.

Die Anzahlung von 50 Euro mal _____

----- liegt als Verechnungsschecke bei

----- habe den Betrag auf das Konto 1504894 BLZ 76069601 bei der Raiffeisenbank Rothenburg o.d.T überwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Themen interessieren besonders:

1. _____

2. _____

2. _____