
(Name/Vorname)

(PLZ / Ort)

(Straße)

(Tel./Fax)

(Mitglied im DRFV – Mitgl.Nr.)

(Lizenz)

Deutscher Reiter- und Fahrer-
Verband e.V.
Warendorfer Straße 27
48291 Telgte
FAX: 02504 – 880 367

Termin: 20.12.2009

**Jahrestagung der FG Amateurausbilder im DRFV am 16./17.Januar 2010
in der Westf. Reit- und Fahrschule, Havichhorster Mühle 100a,
48167 Münster-Handorf**

Ich nehme an dem o.g. Lehrgang teil ☐ nicht teil ☐

Ich nehme an dem gemeinsamen Abendessen
im Akzent-Hotel Wersetürm'ken (Selbstzahler) teil ☐ nicht teil ☐

Ich bitte um Reservierung von ☐ Einzelzimmer
vom 16.-17.01.2010 im Hotel Wersetürm'ken ☐ Doppelzimmer
(Selbstzahler)

Die Lehrgangsgebühr in Höhe von
30,00 € für Mitglieder im DRFV und
50,00 € für Nichtmitglieder
ist als V.-Scheck beigelegt ☐
wird überwiesen (Vereinigte Volksbank eG,
Kto.-Nr. 3518108300, BLZ: 41262621) ☐

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)