

An den
Pferdesportverband
Schleswig-Holstein e.V.
Marienstr. 15

Fax-Nr. 04551/8892-20

23795 Bad Segeberg

Steuer-Nr. 11 293 70865



Bestätigungsvermerk
des Reiterbundes

(Unterschrift)

Nach-Bestellung

Beleg-Nr.:

zu einer bereits angemeldeten Prüfung - gegen Vorkasse - (nur noch per Lastschrift möglich)

nichtzutreffendes bitte streichen:

	Anzahl der	x	
Leistungsabzeichen	Bewerber	Gebühr	Summe
<input type="checkbox"/> Deutschen Reiter/Fahrer-Abzeichen Kl. IV		x 16,-	
<input type="checkbox"/> Deutschen Reiter/Fahrer-Abzeichen Kl. III		x 18,-	
<input type="checkbox"/> Deutschen Reiter/Fahrer-Abzeichen Kl. II/I		x 18,-	
<input type="checkbox"/> Deutsches Voltigier-Abzeichen Kl. IV/III/II/I		x 13,-	
<input type="checkbox"/> Deutsches Longier-Abzeichen Kl. IV/III/II		x 13,-	
<input type="checkbox"/> Deutscher Reitpass/Fahrpass		x 14,-	
<input type="checkbox"/> Geländeabz. Wanderreiten/-fahren; Jagdr.; Distanzr./-fahren		x 16,-	
Motivationsabzeichen			
<input type="checkbox"/> Basispass „Pferdekunde“		x 8,-	
<input type="checkbox"/> FN Sportabzeichen Reiten / Hufeisen Fahren		x 8,-	
<input type="checkbox"/> Kleines Hufeisen Reiten/Voltigieren (16-j. u. jünger)		x 8,-	
<input type="checkbox"/> Großes Hufeisen Reiten/Voltigieren (18-j. u. jünger)		x 8,-	
<input type="checkbox"/> Komb. Hufeisen (18-j. u. jünger)		x 8,-	
<input type="checkbox"/> Steckenpferd Reiten/Voltigieren (16-j. u. jünger)		x 8,-	
Stand: 01.05.2011		Gesamt: zzgl. Porto Endsumme: Inkl. 7% USt	2,50

Die Prüfung findet statt

am _____ in _____ um _____

Ausrichtender RV bzw. Reitstall: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Pferdesportverband Schleswig-Holstein e.V. die Gebühren für die o.g. Sonderprüfung inkl. Endabrechnung

von meinem Konto Nr. _____ Konto-Inhaber _____

bei der _____ BLZ _____ per Lastschrift abrufen.

Datum

Unterschrift