



SternStafettenaktionen

für Reit- und Fahrwege in Schleswig Holstein

Kilometerpass

Saison: _____

Name: _____

Pferd(e) / Pony(s):

Gerittene Kilometer insgesamt: _____

Gefahrenre Kilometer insgesamt: _____

*Teilnahmebedingungen und Abgabefristen finden Sie
im jeweils gültigen Stafettenflyer und unter
www.pferdesportverband-sh.de/stafetten*

Tour: _____

Datum: _____ zurückgelegte Kilometer: _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ zurückgelegte Kilometer: _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ zurückgelegte Kilometer: _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ zurückgelegte Kilometer: _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Ja, ich möchte am großen Aufmarsch beim Pferdefest des Nordens teilnehmen. Bitte senden Sie die Freikarte an:

Email/Telefon: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____

Tour: _____

Datum: _____ **zurückgelegte Kilometer:** _____

Unterschrift der Tourführung: _____