# Aufsicht Vorbereitungsplatz Voltigieren Aufbauseminar ONLINE 25.04.2024

**Anmeldung**

Beigefügte Nachweise: ( ) mind. Trainer C oder Richter

Name:_____

Email-Adresse:_____

Verein: _____ Tel. Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich den Pferdesportverband Hessen e. V. die Gebühr von 15 Euro des nachfolgenden Kontos per Lastschrift einzuziehen:

Stichwort: Aufsicht Vorbereitungsplatz Voltigieren Aufbauseminar

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **IBAN** | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BIC** | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **Kontoinhaber:** | **Name der Bank:** |

Unterschrift Kontoinhaber

_____