



Trainerinformationen



zum
Aufnahmeantrag
in die

Voltigierschule-Aachen e.V.

von

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße Hausnr.:	
PLZ Wohnort:	
Telefonnr.:	
Mobil Nr.:	
E-Mail:	

Krankheiten, soweit für Sport- und Freizeitaktivitäten relevant:
(z. B. Allergien, Erkrankungen des Bewegungsapparates)

Sonstiges:

bitte ankreuzen

mein Kind wird nach dem Voltigierunterricht auf der Reitanlage abgeholt

mein Kind darf alleine nach Hause gehen bzw. mit dem Rad fahren

Ort, Datum, Unterschrift _____