

Anmeldung zum 6. CDV Spezialfortbildungskurs für (Not)ärzte und Rettungsdienstmitarbeiter im Reitsport

(im Rahmen des Luhmühlen CCI****/CIC*** Vielseitigkeitsturnieres am 14./15. Juni 2014)

Titel (z.B. Dr.)	
Nachname	
Vorname	
Straße und Haus-Nr.	
PLZ und Wohnort	
E-Mail-Adresse	
Telefon-Nr.	
Beruf	<input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> RD-Mitarbeiter <input type="checkbox"/> sonstige Berufsgruppe
Ich benötige zusätzlich	_____ Eintrittskarten für das CCI****/CIC*** (1 Karte inklusive)

Die Teilnehmergebühr von 150,- € (Ärzte) bzw. 75,- € (sonstige) überweise ich bis zum 6. Juni 2014 auf das Konto des Clubs Deutscher Vielseitigkeitsreiter e.V.

Bankverbindung:

Konto Nr. 3518108300

BLZ 41262621

Datum: _____ / _____ / _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular entweder per Fax 02581/638210 oder per E-Mail (nicolesollorz@me.com) bis spätestens 30. Mai 2014 an Nicole Sollorz, 1. Vorsitzende des Clubs Deutscher Vielseitigkeitsreiter e.V.