

Anmeldung für Prüfung Nr. 3 Kinderduathlon

FührerIn:

Name, Vorname: _____ Alter: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Natel: _____

VelofahrerIn:

Name, Vorname: _____ Alter: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Natel: _____

Pferd / Pony:

Name Geschlecht: Farbe: Alter: Rasse: Abstammung:

Bemerkungen: _____

Punkte:

FührerIn:

VelofahrerIn:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	