Teilnahmenachweis für Mitglieder des E-Kaders / der Perspektivgruppen

über die Teilnahme an Unterrichtsstunden WH 2009/2010 bei Stützpunkttrainern des Pferdesportverbands Pfalz e.V.

Vorname: **Name:**

geb. am: **Telefon:**

Straße: **PLZ/Wohnort:**

Bankverbindung:

Lfd.Nr.	Trainingsort	Disziplin	Name des Ausbilders	Datum	Unterschrift des Ausbilders

Bitte nach Abschluss der gesamten Stützpunkttrainingsstunden an folgende Anschrift senden:
Pferdesportverband Pfalz, z.H.v. Juliane Steinbach, Alwineweg 2, 67067 Ludwigshafen