

# Nachweisbogen RA 10 - 6

Bitte vollständig und leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen

Ort: \_\_\_\_\_ Verein/Pferdebetrieb: \_\_\_\_\_ Vereinsnummer: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname	Geburtsdatum	RA Nr.	Vorbereitungslehrgang.	praktisches Reiten	Stationsprüfung	Bemerkungen	Bestanden
Straße, PLZ Wohnort	ggfs. Geburtsname, E-Mail-Adresse						
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein

\_\_\_\_\_  
Richter/Prüfer: Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Richter/Prüfer: Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift

Der Veranstalter bestätigt durch Unterschrift die Richtigkeit der Personenangaben

\_\_\_\_\_  
Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift