

Nachweisbogen VA 10, 9 und 7

Bitte vollständig und leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen

Ort: _____ Verein/Pferdebetrieb: _____ Vereinsnummer: _____ Datum: _____

Name, Vorname Straße, PLZ Wohnort	Geburtsdatum ggfs. Geburtsname, E-Mail-Adresse	Vorbereitungs- lehrgang	VA Nr.	prakt. Voltigieren	Stations- prüfung	Bemerkungen	Bestanden
							<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