

Nachweisbogen Wanderfahrabzeichen WF 1 und 2

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	Sofortmaß- nahmen	FP oder FA 5	Stufe 1	Wander- fahren Stufe 1 / 2	Praxis	Stations- prüfung	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

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