

Nachweisbogen Wanderreitabzeichen WR 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	RP	Stufe 1	WR 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
									<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