



TRAININGSLISTE

(Besitzer-) Trainer

Name: _____ Vorname: _____

Trainingsort: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Mit der Trainingsliste muss eine Kopie der kompletten Impfliste eingereicht werden.

Besitzer	Name d. Pferdes Lebensnummer	Alter	Farbe / Geschlecht	Name Vater / Mutter	Impfpass	Haftpflichtversicherung

Ort und Datum

Unterschrift Trainer