



Tilmelding Én-dags ridebrugsprøve



Sted: _____

Afholdes d.: _____

Om hesten:

Oldb. %:

Navn: _____ Køn: _____

Født d.: _____ Reg.nr/stambogsnr.: _____

Far: _____ Reg.nr/stambogsnr.: _____

Mor: _____ Reg.nr/stambogsnr.: _____

Morfar: _____ Reg.nr/stambogsnr.: _____

Tilmeldingsgebyr: 1.250 kr.

Beløbet indbetalt på kontonr.: 9070-1623971933: _____

Dato for betaling: _____

Hestens ejer (navn og adresse): _____

E-mail: _____ Telefon: _____

Rytter:(navn): _____

Det bekræftes hermed, at ovenstående oplysninger er korrekte og at hesten ved fremstilling er sund og rask: _____

Tilmeldingen mailes til: chr.jepsen@hotmail.com

- Christian Jepsen, Kirkevej 21, Højrup, 6510 Gram - Tlf. +45 2463 8046.