

# Anmeldeformular

Dieses Formular können Sie ausdrucken, ausfüllen und an uns per Post schicken. Die Adresse entnehmen Sie bitte der Veranstaltungsinformationen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar / Workshop an:

Bezeichnung des Seminars / Workshops Kurstermin, Kursort Name, Vorname
Straße
PLZ, Ort
Telefon
Beruf

Die Gebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ € wird überwiesen. Für Schäden an persönlichem Eigentum kann keine Haftung übernommen werden. Haftungsansprüche gegen den Veranstalter bestehen nicht. Für eine adäquate Versicherung hat der Teilnehmer selbst Sorge zu tragen.

Die [Kursbedingungen/allgemeine Geschäftsbedingen](#) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse an andere Teilnehmer dieses Seminars weitergeleitet wird:

[Über uns](#) - [Leitbild](#) - [Ausbildung](#) - [Kontakt](#) - [Termine](#)

© 2006 Arbeitsgemeinschaft Reiten und Therapie (AGRT) e.V.

Die AGRT haftet nicht für den Inhalt von fremden Internetseiten, auch wenn Verweise (Links) von dieser Internetseite zu fremden Internetseiten führen.

Datum, Unterschrift
---------------------