

REITERHOF „ ZUR SCHMIEDE“  
DESSAUER STRASSE 13 06188 Landsberg OT OPPIN  
TELEFON: 034604/22007  
FAX:034604/24741, e-Mail: reiterhof-zurschmiede@t-online.de

### A n m e l d u n g

vom:

Name: .....

PLZ/ Ort:.....

Geb.datum: .....

Tel. Nr.: .....

bis:

Vorname:.....

Straße:.....

Geburtsort: .....

E-Mail:.....

#### Ich möchte folgende Prüfung ablegen:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> RA 7                      | <input type="checkbox"/> RA 5 Dressur (ab 21 J.)  |
| <input type="checkbox"/> RA 6                      | <input type="checkbox"/> RA 5 Springen (ab 21 J.) |
| <input type="checkbox"/> Pferdeführerschein Umgang | <input type="checkbox"/> RA 4 Dressur             |
| <input type="checkbox"/> RA 5                      | <input type="checkbox"/> RA 4 Springen            |
| <input type="checkbox"/> RA 4                      | <input type="checkbox"/> RA 3 Dressur             |
| <input type="checkbox"/> RA 3                      | <input type="checkbox"/> RA 3 Springen            |

#### Ich bin im Besitz von folgenden Abzeichen:

- .....
- Eigenes Pferd
- Schulpferd
- Boxenbestellung von .....bis.....(Tage)

Nachweis bereits bestandener Prüfungen (Urkunden) bitte in Kopie beilegen. Ab RA 5 ist eine Vereinsmitgliedschaft nachzuweisen.

Bitte überweisen Sie mit Abgabe der Anmeldung folgende Beträge:

Pferdeführerschein 150,00€

RA 3-7 200,00€

Die restliche Lehrgangsgebühr ist bis zum 28.02.2026 fällig.

Die Anzahlungen bei Nichtteilnahme werden nur erstattet, wenn ein triftiger Grund vorliegt z.B. Krankheit. Hierfür bitte ein ärztliches Attest vorlegen.

**Volksbank Halle (Saale) e.G.  
IBAN: DE 28 8009 3784 0100 1110 74**

**Saalesparkasse  
IBAN: DE64 8005 3762 3900 0032 96**

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten