

Kontaktformular



Reiter

Vorname: Name:.....

Adresse:

.....

Telefon: E-Mail:.....

Geburtsdatum:..... Geschlecht:.....

Grösse:Gewicht:.....

Pferd

Anatomische Besonderheiten:

Name:.....

Rasse:

Geburtsjahr:.....

Stockmass:.....

Geschlecht:.....

Stalladresse:.....

.....

Sattel

Marke:.....

Lederart:

Farbe:

Kaufdatum:

Neu / Gebrauch

Schabracke:.....

Satteltgurt:

Aktuelle Sattelprobleme:.....

.....

.....

Bitte nehme zuerst telefonisch Kontakt mit mir auf (078 617 48 71)

Bezahlung vor Ort bar oder TWINT