

# 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