



Centered Riding,[®] Inc.
Anmeldung für die Reiter-
Anerkennungsauszeichnung
(GERMAN)

BITTE LESERLICH SCHREIBEN:

Vorname(n): _____ Nachname(n) _____

Adresse: _____

Ort: (einschl. PLZ, wenn diese vor dem Ort angegeben wird) _____

PLZ: _____ (nur wenn diese nach dem Ort angegeben wird) Land: _____

Telefon: (einschl. Ländervorwahl für ausl. Nummern) _____ E-Mail _____

Reiter-Mitglied, Erwachsener Reiter-Mitglied, Jugendlicher CR Ausbilder _____ Eintrittsdatum

_____ Datum der ersten Stunde in dieses Aufzeichnungsheft (Record Book) (Reitunterricht, Boden- oder Körperarbeit vor Eintritt als Reiter-Mitglied können nicht für die Reiter-Anerkennungsauszeichnung angerechnet werden.)

Ich habe 30 Stunden Centered Riding Unterricht und 10 Stunden Centered Riding Boden- oder Körperarbeit absolviert.

Bitte senden Sie mir ein neues CR Reiter-Aufzeichnungsheft und

- CR Reiter-Anerkennung Nr.1 (Rotes Abzeichen & Zertifikat) Erste 30 CR Std./10 Std. Boden-/Körperarbeit
- CR Reiter-Anerkennung Nr.2 (Blaues Abzeichen & Zertifikat) Zweite 30 CR Std./10 Std. Boden-/Körperarbeit
- CR Reiter-Anerkennung Nr.3 (Grünes Abzeichen & Zertifikat) Dritte 30 CR Std./10 Std. Boden-/Körperarbeit
- CR Reiter-Anerkennung Nr.4 (Oranges Abzeichen & Zertifikat) Vierte 30 CR Std./10 Std. Boden-/Körperarbeit

Unterschrift des Mitglieds Datum

Ich habe das CR Aufzeichnungsheft des Reiter-Mitglieds überprüft.

Unterschrift des Centered Riding Ausbilders Datum

Bitte senden Sie diese Anmeldung zusammen mit 12.50 USD, um die Kosten für Abzeichen, Zertifikat und neues CR Reiter-Aufzeichnungsheft zu decken, an die unten aufgeführte Adresse des Centered Riding Büros.
(Bitte schicken Sie nicht Ihr Reiter-Aufzeichnungsheft.)

Zahlung : Scheck (nur US Fonds und US Bankkonten) Kreditkarte Gesamtbetrag _____ USD

Visa/MasterCard # _____ Ablaufdatum _____

Unterschrift _____

CENTERED RIDING[®], INC.
P.O. Box 157 Perkiomenville, PA 18074
610-754-0633 / Fax 610-754-0634
www.centeredriding.org

10/1/2009