



BaySG Bildungszentrum Pferdehaltung und Reiten Haupt- und Landgestüt Staatsgut Schwaiganger mit Staatlicher Hufbeschlagschule

Anmeldeformular für die Teilnahme am Einführungslehrgang Hufbeschlag			
Name, Anschrift, Geburtsdatum ι (bitte in Druckschrift ausfüllen)	ınd –ort		
Tel. Nr	E-Mai	il-Adresse	
Sehr geehrte Damen und He	rren,		
hiermit melde ich mich zum E Ich nehme an dem Lehrgang		ng Hufbeschlag an.	
vom	bis		
verbindlich teil.			
Mit meiner Unterschrift komn Vom Inhalt der zugleich über	nt somit der Lehrga sandten Lehrgangs	lingungen erkenne ich vorbehaltlos an. angsvertrag zu Stande. s- und Hausordnung des BaySG Schwaigange ungen sind, habe ich Kenntnis genommen.	r,
		ei BaySG Haupt- und Landgestüt Schwaigange atlinien an (sh. https://www.baysg.bayern.de/)	r
Am ersten Lehrgangstag find	len Sie sich bitte ur	m 13.00 Uhr in der Hufbeschlagschmiede ein.	
Bestätigung des Lehrgangste	eilnehmers:		
Ort, Datum		Unterschrift	