



Antrag auf Bezuschussung einer Maßnahme im Bereich „Reiten in der Schule“

Schule:

(Name der Schule, Ansprechpartner)

(Anschrift, Tel.-Nr., E-Mailadresse)

(Schulform)

Verein / Pferdebetrieb:

(Name des Vereins/ Betriebes, Ansprechpartner)

(Anschrift, Tel.-Nr., E-Mailadresse)

(Qualifikation des Ausbilders)

In welcher Form findet die Kooperation statt:

() Sport nach-1 (SAG)

() Ganztage

() andere Form

(Bitte kurz erläutern)



Datum	Lerneinheit

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Daten.

Datum/ Unterschrift Ausbilder

Datum/ Unterschrift Schule (inkl. Schulstempel)