

Deine Anmeldung als PraxisPartner!

Vielen Dank, dass Du Dich für eine Mitgliedschaft als PraxisPartner bei CleverHorse interessierst. Fülle am Besten gleich dieses Formular aus und schicke es uns per E-Mail oder per Post zu (Kontakt siehe unten).

Betrieb, Ausbilder	
Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail-Adresse
Kurzbeschreibung des Angebots (Reitschule, Fahrschule, Mobiler Ausbilder, Ferienkursanbieter ...)	
<input type="radio"/> Ja, wir möchten eine Basismitgliedschaft als CleverHorse PraxisPartner beantragen und den Entwurf unseres Steckbriefs für die PraxisPartner-Übersicht zugeschickt bekommen.	
<input type="radio"/> Ja, wir möchten uns mit der oben genannten Adresse für den PraxisPartner-Newsletter anmelden, um künftig alle wichtigen Informationen für PraxisPartner zu erhalten und über Neuigkeiten rund um CleverHorse auf dem Laufenden zu bleiben.	
Ort, Datum, Unterschrift	