

Bestellung Formular Fryso Sattel

Name: _____ Länge + Gewicht Reiter: _____ cm / _____ kg
Rufname: _____ Größe (Kleidung) Reiter: _____
Adresse: _____ Name Pferd: _____ Alter: _____
Postleitzahl: _____ Rasse: _____
Ortsname: _____ Abstammung: V. _____
Land: _____ Höhe: _____ cm Typ: _____
Telefon: _____ Email: _____
Handy: _____ Fax: _____

Fryso-Dressur: Legacy Profile Lux Classic Square Professional

Fryso-Vielseitigkeit: Valley Cambridge Classic GP

Farbe: Schwarz/Schwarz Schwarz/Braun Braun Zierstreifen, farbe:.....

Finish: Leder Büffel Leder Hirten Leder *) Kalb Leder *)
*) Sitz und/oder Pauschen

Übrige Optionen und Weitere:.....
.....
.....
.....

Lieferung mit Zubehör: ja nein
(Satteltgurt, Steigbügel, Steigbügelriemen mit schützung, Leder Balm, Sattel Überzug)

Länge Satteltgurt: _____ cm

Länge Steigbügelriemen: _____ cm

**Tweespan
Easterbuorren 24**

9212 PZ BOORNBERGUM

Unterzeichnung: _____ Datum: _____

----- **Unter diese Linie: aus zu füllen durch Tweespan** -----

Kammerbreite: 2 3 4 5 6

Sitz: 16" 16,5" 17" 17,5" 18" 18,5" 19"

Total Betrag: _____ €

Angenommen durch: _____