



Återbetalning för medlemmar i Falu Ryttarsällskap

Namn: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Bank: _____ Clearingnummer: _____ Kontonummer: _____

Jag och/eller familjemedlem till mig har fullgjort 4 halvdagar eller 2 heldagar ideellt arbete på tävling och finns avprickad på funktionärslista den _____, _____, _____ och _____.

Jag önskar (välj ett alternativ):

Återbetalning av 500 kr för ryttarlicens löst i FaRS

eller

Återbetalning av 500 kr för anläggningskort löst i Ridhusbolaget Svedens gård AB

Jag och/eller familjemedlem till mig har fullgjort **ytterligare** 4 halvdagar eller 2 heldagar ideellt arbete på tävling och finns avprickad på funktionärslista den _____, _____, _____ och _____.

Jag önskar:

Återbetalning av 600 kr för anläggningskort löst i Ridhusbolaget Svedens gård AB

Erbjudandet kan nyttjas en gång/familj och år.

Ifylld blankett skickas senast den 1 december:

Lena Sterner, Svavelstigen 8, 79156 Falun, eller via e-post [lena.sterner@telia.com](mailto:lana.sterner@telia.com)