

NENNUNG

Doppelvoltigieren

Datum:

Name des Vereins:

Prüfung Nr.:

Abteilung:

Nr.	Name, Vorname (Voltigierer)	Geb.-Jahr	Pferd + Longenführer
1			
2			
3			
4			

Prüfung Nr.:

Abteilung:

Nr.	Name, Vorname (Voltigierer)	Geb.-Jahr	Pferd + Longenführer
1			
2			
3			
4			

Prüfung Nr.:

Abteilung:

Nr.	Name, Vorname (Voltigierer)	Geb.-Jahr	Pferd + Longenführer
1			
2			
3			
4			

Dies reicht 1mal je Verein!

Pferdename:
Geb.-Jahr:
Lebens (ISO)-Nr.
im Equidenpass:

Ersatzpferd:
Geb.-Jahr:
Lebens (ISO)-Nr.
im Equidenpass DE

Pferdename:
Geb.-Jahr:
Lebens (ISO)-Nr.
im Equidenpass:

Ersatzpferd:
Geb.-Jahr:
Lebens (ISO)-Nr.
im Equidenpass DE

Longenführer*:
Straße/ Nr.:
PLZ Ort :

Ersatzlongenführer:

Telefon:
Email:

*Ist der Longenführer nicht Adressat des Zeitplans bzw. der weiten Informationen, dann bitte Adresse/Kontaktdaten mitteilen.

Überweisung erfolgt spätestens zum 18.06.2019 (Zahlungseingang!) auf u. g. Bankverbindung:

Euro

Für Bargeld wird vom Veranstalter keine Haftung übernommen.
Die Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Name des Nenners :

Datum, Unterschrift : _____

Mit der Nennung erkennt jeder Teilnehmer die in der Ausschreibung erläuterten Bedingungen an und erklärt die Kenntnisnahme des Hinweises zum Datenschutz (einsehbar unter www.kutschen-info.de) bzw. Aushänge Vorort.

Nennung bitte per Post, Fax oder als Email (gern als Word-Datei für die Meldestelle).

Rückfragen an: Elke Kurzke

Tel.: 034925 / 72 293 Fax: 034925/ 72 659 e-kurzke@gmx.de