

Angaben zum Teilnehmer *(pro Reiter/Fahrer je ein Formular ausfüllen)*

PNR-Nr. _____ (falls bekannt)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb. Datum: _____ Anrede: Frau Herr

Name Reitverein (**zwingend**): _____

Telefon/Mobil: _____ Email: _____

Hier bitte in den jeweiligen Prüfungen die Anzahl der gewünschten Startplätze angeben. Bitte keine Kreuze eintragen !

| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
| 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 |

Hier bitte die Gesamtzahl der Starts eintragen:

V-Scheck für Nenngeld, LK-Abgabe etc. liegt bei in Höhe von € (inkl. LK-Abgabe für jeden reservierten Startplatz)

WICHTIG !
 Alle Pferde müssen bei WBO-/LPO-Veranstaltungen gegen Influenza-Viren geimpft sein (vgl. WBO). Die Kontrolle des Impfschutzes durch den Tierarzt kann während der PLS/ BV jederzeit erfolgen. Dafür ist der Pferdepass mitzuführen.

Angaben zum 1. Pferd *(oder Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys)*

Name d. Pferdes/Ponys: _____

Iso-Nr. (falls bekannt): _____ Geburtsjahr/Alter: _____

Geschlecht: _____ Zuchtgebiet: _____

Stockmaß: _____ Größenkl.: G-Pony M-Pony K-Pony Pferd

Farbe: _____ Vater: _____

Besitzer: _____

Anschrift: _____

(Bei mehreren Pferden) Dieses Pferd/ Pony ist für folgende Prüfungen genannt: _____

Dieses Pferd/Pony ist auch in weiteren Prfg. gem. genannt? ja nein

für 2. Pferd separates Formular verwenden!

Mit Abgabe der Nennung werden zugleich von allen an der Turnierteilnahme der Pferde/Ponys beteiligten Personen (z.B. Besitzer, Ausbilder, Reiter/Fahrer) die WBO u. LPO, die Besonderen Bestimmungen der Landeskommission, die Ausschreibung sowie die für diese Veranstaltung gültigen Allgemeinen und Bes. Bestimmungen als verbindlich anerkannt.

Die Richtigkeit der Angaben wird hier mit der Unterschrift versichert:

_____ Datum / Unterschrift des Nenners / gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen