

für Wettbewerbe laut Wettbewerbsordnung

WICHTIG: Für jeden Teilnehmer ist ein eigenes Formular zu verwenden.

Zur PS/PLS/Veranstaltung am:

in:

Angaben zum 1. Pferd/Pony:

Name des Pferdes/Ponys.: _____

Lebens (ISO)-Nr. im Pferdepass: _____

----- Stockmaß: _____

Geburtsjahr: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____

Zuchtgebiet: _____ Vater: _____

Besitzer (Name, Wohnort): _____

(Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit dem Teilnehmer: _____

Auch Start des Pferdes/Ponys in dieser Veranstaltung in Prüfungen laut LPO:

Hier bitte in den jeweiligen Wettbewerben die Anzahl der gewünschten Starts 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 die Gesamtzahl der genannten Starts eintragen

Angaben zum 2. Pferd/Pony:

Name des Pferdes/Ponys.: _____

Lebens (ISO)-Nr. im Pferdepass: _____

----- Stockmaß: _____

Geburtsjahr: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____

Zuchtgebiet: _____ Vater: _____

Besitzer (Name, Wohnort): _____

(Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit dem Teilnehmer: _____

Auch Start des Pferdes/Ponys in dieser Veranstaltung in Prüfungen laut LPO:

Angaben zum Teilnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Geburtsdatum: _____

LKL.: _____ Stamm-Mitglied im RV: _____

ggf. FN-Jahresturnierlizenz-Nr.: _____

Auch Nennung des Teilnehmers in dieser Veranstaltung in Prüfungen laut LPO:

Scheck für Einsätze/Nenngeld , evtl. Stallgeld/Hängerplatz , Strom ,

Sonstiges _____ liegt bei in Höhe von: _____ Euro.

Mit der Abgabe der Nennung erkennen der Reiter und alle an der Turnierteilnahme des Reiters beteiligten Personen die WBO / LPO, die Ausschreibung sowie die für diese Veranstaltung gültigen allgemeinen und besonderen Bestimmungen als verbindlich an.

Die Richtigkeit der gemachten Angaben sowie das Vorhandensein des **Impfschutzes** gegen Influenza –Viren (der **Pferdepass ist mitzuführen**, da die Kontrolle des Impfschutzes durch den Tierarzt während der Veranstaltung jederzeit erfolgen kann), der **Unfallversicherung des Reiters** und der **Pferdehaftpflicht** wird versichert:

Unterschrift des Nenners/gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen:
