

NENNUNGSFORMULAR KAT. C

(gültig ab 01.01.2004)

WICHTIG:

1. Für jeden Teilnehmer ist ein eigenes Formular zu verwenden.
2. Alle Pferde/Ponys müssen gegen Influenza-Viren geimpft sein (vgl. § 66.3.10. LPO und entsprechende Durchführungsbestimmungen). Die Kontrolle des Impfschutzes durch den Tierarzt kann während der PL/PLS jederzeit erfolgen. Dafür ist der Pferdepass mitzuführen.

Angaben zum 1. Pferd/Pony /Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys:

Name des Pferdes/Ponys.: _____
 Lebens (ISO)-Nr. im Pferdepass: DE _____
 Geburtsjahr: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____
 Zuchtgebiet: _____ Vater: _____ Stockmaß: __, __ m
 Besitzer (Name, Wohnort): _____
 (Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit dem
 Teilnehmer: _____
 Geburtsjahr: _____ LKl.: _____ auch in Kat. B)

Angaben zum 2. Pferd/Pony /Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys:

Name des Pferdes/Ponys.: _____
 Lebens (ISO)-Nr. im Pferdepass: DE _____
 Geburtsjahr: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____
 Zuchtgebiet: _____ Vater: _____ Stockmaß: __, __ m
 Besitzer (Name, Wohnort): _____
 (Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit dem
 Teilnehmer: _____
 Geburtsjahr: _____ LKl.: _____ auch in Kat. B)

Mit der Abgabe der Nennungen werden zugleich von allen an der Turnier-
 teilnahme des Teilnehmers beteiligten Personen die LPO, die Besonderen
 Bestimmungen der Landeskommission, die Ausschreibung sowie die für diese
 Veranstaltung gültigen Allgemeinen und Besonderen Bestimmungen als
 verbindlich anerkannt.
 Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert.

X

Tag/Unterschrift des Nenners/gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Zur Veranstaltung am:

in:

Hier bitte in den jeweiligen Prüfungen 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 Teilnehmer:

Name: _____ Vorname: _____
 Strasse: _____ PLZ: _____
 Wohnort: _____ Tel.: _____ LKl.: _____
 Geburtsdatum: _____ Stamm-Mitglied im RV: _____

FN-Jahresturnierlizenz-Nr.
 - falls vorhanden -

(Sichtvermerk und Unterschrift des Pferdesportvereins)

Scheck für Einsätze, LK-Gebühren/-Abgaben, evtl. Stallgeld liegt bei in Höhe von _____ Euro bei _____