

NENNFORMULAR

Playday 2020

Ort der Veranstaltung:

Thunder Horse Ranch
Drieschnitzer Dorfstraße 1a
03058 Neuhausen/Spree

Nennung an:

Doreen Hobrak
Drieschnitzer Dorfstraße 1a
03058 Neuhausen/Spree



ReiterTräume Drieschnitz e.V.

Das Turnier findet am 19.09.2020 ab 08:00 Uhr auf der Thunder Horse Ranch statt.

Angaben zum Reiter:

Name

Vorname

Telefon

Vereinsmitglied Reiterträume Drieschnitz

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsjahr & Leistungsklasse EWU

Angaben zum Pferd:

Name Pferd (eigenes) bzw. Wunschkpferd

Geschlecht

Rasse

Geb. Jahr

Besitzer Name

<input type="checkbox"/>	Trail at Halter	Anzahl genannter Prüfungen:		X	5 / 8 Euro	=		Euro
<input type="checkbox"/>	Trail at Halter Jugend		Box		X	20 Euro	=	
<input type="checkbox"/>	Western Showmanship	Paddock		X	15 Euro	=		Euro
<input type="checkbox"/>	Kombi Walk-Trott-Horsemanship & Pleasure							
<input type="checkbox"/>	Western Horsemanship All Ages	Startnummern /						
<input type="checkbox"/>	Western Pleasure All Ages	Nenngebühr:					10	Euro
<input type="checkbox"/>	Ranch Riding All Ages	Leihpferd / Pony			8 Euro			Euro
<input type="checkbox"/>	Jungpferdeprüfung 5&6 jährig	Gesamtgebühr:						
<input type="checkbox"/>	Barrel Race							
<input type="checkbox"/>	Trail All Ages							
<input type="checkbox"/>	Ranchtrail All Ages							
<input type="checkbox"/>	Kombi Walk-Trott-Horsemanship & Pleasure Jugend							
<input type="checkbox"/>	Turniercracks Western Horsemanship (Prüfung für Starter mit Turnier Erfahrung)							
<input type="checkbox"/>	Turniercracks Western Pleasure (für Starter mit Turnier Erfahrung)							
<input type="checkbox"/>	Springreiter-Wettbewerb (5-8 Hindernisse, max. 80cm hoch)							
<input type="checkbox"/>	Führzügelklasse (ab 4-10 Jahre) & Löwen (Inklusion)							

Überweisung an: Reiterträume Drieschnitz e.V., IBAN: **DE65 1805 0000 3000 0603 66** BIC: **WELADED1CBN**
Oder Barzahlung vor Ort in der Meldestelle möglich.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich, dass das oben genannte Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, dass ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für eine tierärztliche Untersuchung trage und dass für das Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht. Ich erkenne die Bestimmungen der Ausschreibung an.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigten)