

NENNUNGSFORMULAR PSC SCHWABEN 2017

Austragungsort: _____

am: _____

(bitte ankreuzen!)

Ich starte für die PSC Wertung alle WB

Ich starte ohne PSC Wertung nur WB 1 WB 2 WB 3

Angaben zum Teilnehmer (pro Reiter je ein Formular ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb.datum: ____ - ____ - ____

Name Reitverein (falls Mitglied): _____

Tele-

fon/Mobil: _____

E-Mail: _____

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

Name d. Pferdes/Ponys: _____ Stockmaß: _____ cm

Geb.datum: ____ - ____ - ____ Geschlecht: _____ Farbe: _____

Tierhalterhaftpflichtvers.Nr.: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Besitzer: _____

Adresse: _____

Bei Schulpferd: Hiermit bestätige ich, dass das oben genannte Pferd min. 3 mal pro Woche als Schulpferd im Verein/Betrieb: _____ eingesetzt wird.

Unterschrift Besitzer: _____

Angaben zur Mannschaft:

Name der Mannschaft: _____

Weitere Mannschaftsteilnehmer:

Name Teilnehmer	Geb.datum	Pferd
-----------------	-----------	-------

1	_____	_____
---	-------	-------

2	_____	_____
---	-------	-------

3	_____	_____
---	-------	-------

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

Nenngeld _____ € auf folgendes Konto überweisen:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

oder als Verrechnungsscheck an:

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

_____ Datum Unterschrift Nenner/ gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen