

## NENNUNGSFORMULAR

ZUR BREITENSPORTVERANSTALTUNG (BV) AM: \_\_\_\_\_ IN: \_\_\_\_\_

ANGABEN ZUM TEILNEHMER	Pro Reiter/Fahrer je ein Formular ausfüllen
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Name Reitverein <i>(falls Mitglied)</i> :	
Telefon/Mobil:	
E-Mail:	

Hier bitte in den jeweiligen Wettbewerbsnummern die Anzahl der Pferde, die in diesem WB starten, eintragen! *(bitte keine Kreuze machen)*

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 Starts eintragen: \_\_\_\_\_

V-Scheck für Einsatz liegt in Höhe von: \_\_\_\_\_ EUR bei.

ANGABEN ZUM 1. PFERD (oder Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys)							
Name des Pferdes/Ponys:		Stockmaß:					
Eintragungs-/ Iso-Nr.:		Geb.-datum:		Geschlecht:		Farbe:	
Zuchtverband <i>(falls bekannt)</i> :		Vater <i>(falls bekannt)</i> :		Besitzer:			
Adresse:							
Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit folgendem Teilnehmer <i>(bitte entsprechend neues Formular ausfüllen)</i> :							

ANGABEN ZUM 2. PFERD (oder Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys)							
Name des Pferdes/Ponys:		Stockmaß:					
Eintragungs-/ Iso-Nr.:		Geb.-datum:		Geschlecht:		Farbe:	
Zuchtverband <i>(falls bekannt)</i> :		Vater <i>(falls bekannt)</i> :		Besitzer:			
Adresse:							
Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit folgendem Teilnehmer <i>(bitte entsprechend neues Formular ausfüllen)</i> :							


**Alle Pferde/Ponys 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.**

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 Landeskommision, die Ausschreibung sowie die für diese Veranstaltung gültigen Allgemeinen und Besonderen Bestimmungen als verbindlich anerkannt. Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift bestätigt.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Nenners/gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen \_\_\_\_\_