

Nennungsformular für die Prüfung Nr. 39



Cup der



HORSES & DREAMS
meets the Netherlands
23. - 27. APRIL '25
Hof Kasselmann | Hagen a.T.W.

T R S

Susanne Sager
Zur Alten Mühle 5
27313 Dörverden-Westen

e-mail: show@reitturnier.de

Reiter/Innen, die sich für Prf 40 (Finale der 30 Notenbesten aus Prfg 39) qualifizieren, nehmen wir automatisch auf die Starterliste.
Bitte zahlen sie die 9,50 hierfür dann vor Ort.

Bitte dieses Formular genau ausfüllen!

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 PS/PLS jederzeit erfolgen. Dafür ist der Impfpass bzw. Pferdepass mitzuführen.

Angaben zum Teilnehmer:

Name: _____ **Vorname** _____

Geb.: Tag: _____ **Monat:** _____ **Jahr:** _____ **LKI.:** _____

Straße: _____

Plz: _____ **Ort:** _____

Tel.: _____ **Mobil:** _____ **e-mail:** _____

Stamm Mitglied im RV: _____ **ggf. Reiterausweisnr:** _____

Angaben zum Pferd/Pony

Name: _____ **Pferd:** **oder Pony:** **K** **M** **L**

Geburtsjahr: _____ **Geschlecht:** _____ **Farbe:** _____

Zuchtgebiet: _____ **Vater:** _____ **Stockmaß:** _____

Besitzer Name: _____ **Wohnort:** _____

Angaben zum Reserve- Pferd/Pony

Name: _____ **Pferd:** **oder Pony:**

Geburtsjahr: _____ **Geschlecht:** _____ **Farbe:** _____

Zuchtgebiet: _____ **Vater:** _____ **Stockmaß:** _____

Besitzer Name: _____ **Wohnort:** _____

Hiermit bestellen wir: _____ Box(en) sind alle mit Späne.

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

Der Einsatz und die LK-Abgabe in Höhe von: 9,50 € liegen der Nennung bei.

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert:

Datum: _____ **Unterschrift des Nenners/gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen:** _____ **Tel:** _____

Bitte unbedingt beachten!

Nennungsschluss: 1. April 2025!

Bei Fragen rufen sie bitte die 0171 971 57 90 an.