

NENNUNGSFORMULAR

Süddeutsches Shetty Weekend Sportwettbewerbe 27. August 2017 in Ansbach

ANGABEN ZUM TEILNEHMER Pro Reiter/Fahrer je ein Formular ausfüllen

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Name Reitverein *(falls Mitglied)*: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

- 1 S-1 Geführte Gelassenheitsprüfung (GHP)
- 2 S-2 Fahr-Wettbewerb – Arbeit am Langzügel hinter dem Pferd
- 3 S-3 Pony-Agility-geführt
- 4 S-4 „Ride and Jump“
- 5 S-5 kombiniertes Stafettenrennen
- 6 S-6 Aktionsparcours Stufe 1 geritten
- 7 S-7 Kostüm-Führzügelklasse
- 8 S-8 Führzügel-Trail
- 9 S-9 Reiterwettbewerb (Schritt-Trab-Galopp)
- 10 S-10 Dressur-Wettbewerb
- 11 S-11 Springreiterwettbewerb
- 12 S-12 Dressur-Fahr-Wettbewerb Ein- und Zweispänner
- 13 S-13 Hindernis-Fahr-Wettbewerb Ein- und Zweispänner
- 14 S-14 Sulky-Trabrennen

Hier die Gesamtzahl der Starts eintragen: _____

Name des Ponys: _____ Stockmaß: _____

Eintragungs-/ Iso-Nr.: _____

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

Zuchtverband *(falls bekannt)*: _____ Vater *(falls bekannt)*: _____

Besitzer: _____

Adresse: _____

Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit folgendem Teilnehmer
(bitte entsprechend neues Formular ausfüllen): _____

Versicherungen (bei keiner Vereinszugehörigkeit)

Haftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft _____

Versicherungsnummer _____

Unfallversicherung

Versicherungsgesellschaft _____

Versicherungsnummer _____



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 Landeskommission, 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 _____