

Verein	
---------------	--

Mannschaftsaufstellung	Prüfung	Mannschaftsführer	
		Name	
		E-Mail	
		Telefon	

	Reiter	genannt per		Nr.	Pferd / Pony	ABT	Dressur		Springen		Gelände		Reiter-WB	
		NeON	WBO					SF		SF		SF		SF
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
Unterschrift Mannschaftsführer:														

Meldeschluss:

Mittwoch, 14.09., 17 Uhr

**Florian Chr. Auer, Am Bakersberg 14, 24211 Falkendorf
 Mail: meldestelle@vmm-is.de
 Fax: 03212 13095-06**