



Nennungsformular WBO

Zur Veranstaltung (BV) am: _____

in: _____

Angaben zum Teilnehmer Pro Reiter/Fahrer je ein Formular ausfüllen !!!	Wichtig:																																																												
PNR FN: _____ (hier eintragen falls vorhanden) Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____ Leistungsklasse: D: ___ S: ___ V: ___ F: ___ Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Stamm-Mitglied im RV: _____ Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____	Alle Pferde/Ponys müssen bei LPO-/WBO- Veranstaltungen gegen Influenza- Viren geimpft sein (vgl. WBO). Die Kontrolle des Impfschutzes durch den Tierarzt kann während der PLS/BV jederzeit erfolgen. Dafür ist der Pferdepass mitzuführen. Nicht korrekt geimpfte Pferde werden von der Veranstaltung ausgeschlossen!																																																												
Angaben zum 1. Pferd																																																													
Hier bitte in den jeweiligen Wettbewerben die <u>Anzahl</u> der Pferde, die in diesem Wettbewerb starten, eintragen! (bitte keine Kreuze machen) <table border="1" style="width:100%; height: 200px; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> <tr><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td></tr> <tr><td>41</td><td>42</td><td>43</td><td>44</td><td>45</td><td>46</td><td>47</td><td>48</td><td>49</td><td>50</td></tr> <tr><td>51</td><td>52</td><td>53</td><td>54</td><td>55</td><td>56</td><td>57</td><td>58</td><td>59</td><td>60</td></tr> </table>	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	Name d. Pferdes/Ponys: _____ ISO-Nr (falls bekannt): _____ Geburtsjahr / Alter: _____ Geschlecht: _____ Zuchtgebiet: _____ Stockmaß: _____ Farbe: _____ Vater: _____ Besitzer: _____ Adresse: _____ (Nur zur Information: Dieses Pferd startet hier noch zusätzlich mit _____(Teilnehmer) – bitte neues Formular ausfüllen!)
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																																																				
Angaben zum 2. Pferd																																																													
Hier die Gesamtzahl der Starts eintragen: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Name d. Pferdes/Ponys: _____ ISO-Nr (falls bekannt): _____ Geburtsjahr / Alter: _____ Geschlecht: _____ Zuchtgebiet: _____ Stockmaß: _____ Farbe: _____ Vater: _____ Besitzer: _____ Adresse: _____ (Nur zur Information: Dieses Pferd startet hier noch zusätzlich mit _____(Teilnehmer) – bitte neues Formular ausfüllen!)																																																												
Einsatz in Höhe von <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> EUR bezahlt per <input type="checkbox"/> V-Scheck / <input type="checkbox"/> Überweisung am _____	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 und die LPO, die Besonderen Bestimmungen der Landeskommision, die Ausschreibung sowie die für diese Veranstaltung gültigen Allgemeinen Bestimmungen als verbindlich anerkannt. Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift versichert: _____ Tag / Unterschrift des Nenners / gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen																																																												