

Dieses Formular ist an den **VERANSTALTER** zu senden.



Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN)
Bundesverband für Pferdesport und Pferdezucht – Fédération Equestre Nationale (FN)

WBO-NENUNGSFORMULAR

ZUR BREITENSPORTVERANSTALTUNG (BV) AM: _____

IN: _____

ANGABEN ZUM TEILNEHMER Pro Reiter/Fahrer/Voltigierer je ein Formular ausfüllen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum/Alter: _____

Mitglied im Reitverein ... (wenn ja): _____

FN-Personen-Nr. (wenn FN-registriert): _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Leistungsklasse vorhanden?

Dressur (D): _____ Springen (S): _____ Vielseitigkeit (VS): _____ Fahren (F): _____

Im WB-Nummernfeld bitte die Anzahl der genannten Pferde für diesen WB eintragen.

WB 1	WB 2	WB 3	WB 4	WB 5	WB 6	WB 7	WB 8	WB 9	WB 10
WB 11	WB 12	WB 13	WB 14	WB 15	WB 16	WB 17	WB 18	WB 19	WB 20
WB 21	WB 22	WB 23	WB 24	WB 25	WB 26	WB 27	WB 28	WB 29	WB 30
WB 31	WB 32	WB 33	WB 34	WB 35	WB 36	WB 37	WB 38	WB 39	WB 40
WB 41	WB 42	WB 43	WB 44	WB 45	WB 46	WB 47	WB 48	WB 49	WB 50
WB 51	WB 52	WB 53	WB 54	WB 55	WB 56	WB 57	WB 58	WB 59	WB 60

(Nicht ankreuzen!)

Gesamtanzahl der Starts: _____

Der Einsatz in Höhe von _____ Euro ist als V-Scheck oder in bar beigefügt.

ANGABEN ZUM 1. Pferd/Pony

Name: _____

UELN-Nr. (z.B. DE ...) falls bekannt: _____

Geburtsjahr/Alter: _____ Geschlecht: _____

Name des Vaters: _____ Name des Vaters der Mutter: _____

Zuchtverband: _____ Farbe: _____

Stockmaß (cm): _____

Besitzer (Name, Vorname): _____

Besitzer-Adresse: _____

Weitere Teilnehmer auf dem Pferd/Pony (Name, Vorname): _____

ANGABEN ZUM 2. Pferd/Pony

Name: _____

UELN-Nr. (z.B. DE ...) falls bekannt: _____

Geburtsjahr/Alter: _____ Geschlecht: _____

Name des Vaters: _____ Name des Vaters der Mutter: _____

Zuchtverband: _____ Farbe: _____

Stockmaß (cm): _____

Besitzer (Name, Vorname): _____

Besitzer-Adresse: _____

Weitere Teilnehmer auf dem Pferd/Pony (Name, Vorname): _____

! Wichtig: Für jedes Pferd/Pony ist bei LPO-/WBO-Veranstaltungen eine aktuelle Influenza-Impfung nachzuweisen (vgl. WBO). Die Kontrolle durch den Tierarzt kann während der PLS/BV jederzeit erfolgen. Der Equidenpass ist mitzuführen.

Mit der Abgabe der Nennung erkennen alle Personen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme des Pferdes/Ponys stehen (Teilnehmer, Besitzer, Ausbilder, Begleiter) die WBO/LPO, die Besonderen Bestimmungen der Landeskommision und die Ausschreibung und deren Besonderen Bestimmungen verbindlich an.

Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift des Teilnehmers/bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters des Teilnehmers hiermit versichert/bestätigt.

Datum _____

Unterschrift des Teilnehmers/bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter des Teilnehmers _____