

**Nennungsblatt für die 2. Reiterralley
am 26. April 2015 in Ebsdorf**



Teamname: _____

Kreismeister

Gewünschtes bitte ankreuzen!

Einsteigerklasse

ReiterIn

1. Reiter:

2. Reiter:

3. Reiter:

4. Reiter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Verein: _____

Tel. _____

E-Mail _____

Pferd:

Name: _____

Alter: _____

Rasse: _____

Das Nenngeld in Höhe von EUR _____ wird vor der Rittbesprechung bar gezahlt.

Wir versichern, dass alle gemeldeten Pferde/Ponys geimpft, frei von ansteckenden Krankheiten und ausreichend Tierhalter-Haftpflicht versichert sind. Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko.

Ort / Datum _____

Unterschriften _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)