

An den
Kaltblut Zucht- und Sportverein Brück e.V.
Lindenstraße 37

14822 Brück

Absender:

.....
.....
.....
.....

Telefon: Telefax: E-Mail:

Anmeldung für Zehnpänner-Quadrille

„Titanen der Rennbahn“ - 15. Kaltblutrennen im Land Brandenburg 24. bis 26.06.2016

Hiermit melde ich mich, mit meinen nachfolgend aufgeführten Pferden, gemäß ihrer Ausschreibung, für die Zehnpänner-Quadrille am 26.06.2016 verbindlich an.

Mir ist der Inhalt der Ausschreibung bekannt und ich weiß, dass ich bei Nichteinhaltung der festgesetzten Bedingungen von den Wettkämpfen und bei später festgestellten Verstößen, auch von der Prämierung ausgeschlossen werden kann.

Boxenbestellung:

..... Stück offene Boxen
..... Stück überdachte Boxen

Vollständig für jedes gemeldete Gespann ausfüllen! Bitte die Ausschreibung beachten!

Gewicht des Wagens:

Fahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
Beifahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
1. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
2. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
3. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
4. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
5. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
6. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
7. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	

8. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:
9. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:
10. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:

Voraussichtliche Personenzahl:
(Team-Mitglieder)

Teilnehmer Abschlussabend:

Ort,

Datum Unterschrift