

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

**14822 Brück**

Absender:

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

Telefon: ..... Telefax: ..... E-Mail: .....

## Anmeldung für Einzelpferde

**„Titanen der Rennbahn“ - 14. Kaltblutrennen im Land Brandenburg  
26.- 28.06.2015**

Hiermit melde ich mich, mit meine(m)n nachfolgend aufgeführte(m)n Pferd(en), gemäß Ihrer Ausschreibung für das Jahr 2015 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 zum Preis von 40,-€ pro Stück

. . . . Stück überdachte Boxen zum Preis von 70,-€ pro Stück

***(Bitte keine Doppelbestellungen, wenn die genannten Pferde schon als Gespann-Pferde gemeldet sind!)***

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

## -Rennreiten ohne Sattel

**Bitte vollständig ausfüllen.** Bitte beachtet die Ausschreibungsänderung bezüglich des Rennreitens und gebt an, an welchem Tag ihr starten wollt.

Reiter(in), Name, Vorname	Alter	Beruf	Sa	So
<b>1. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:      Gewicht:      Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:		
Reiter(in), Name, Vorname	Alter	Beruf	Sa	So
<b>2. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:      Gewicht:      Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:		
Reiter(in), Name, Vorname	Alter	Beruf	Sa	So
<b>3. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:      Gewicht:      Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:		
Reiter(in), Name, Vorname	Alter	Beruf	Sa	So
<b>4. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:      Gewicht:      Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:		

**Voraussichtliche Personenzahl:**  
(Team-Mitglieder)

**Teilnehmer Abschlussabend:**

***(Bitte keine Doppelmeldungen, wenn die Personenzahl schon bei den Mehrspännern gemeldet ist!)***

# -Championat für das „Stärkste Kaltblut“ im Land Brandenburg

Bitte vollständig ausfüllen.

Gespannführer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
<b>1. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:    Gewicht:    Geschlecht: Abstammungsnachweis: Ja    Nein		Anmerkung:

Gespannführer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
<b>2. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:    Gewicht:    Geschlecht: Abstammungsnachweis: Ja    Nein		Anmerkung:

Gespannführer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
<b>3. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:    Gewicht:    Geschlecht: Abstammungsnachweis: Ja    Nein		Anmerkung:

Gespannführer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
<b>4. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:    Gewicht:    Geschlecht: Abstammungsnachweis: Ja    Nein		Anmerkung:

**Voraussichtliche Personenzahl:**  
(Team-Mitglieder)

**Teilnehmer Abschlussabend:**

***(Bitte keine Doppelmeldungen, wenn die Personenzahl schon bei den Mehrspännern oder beim Rennreiten gemeldet ist!)***