

Nennformular / Ausschreibung

Nennschluß: 05. April 2013

Turnier am 26. April – 28. April 2013

Veranstaltungsort:  
 Horsecompany Tina Ullbrich  
 Birkholzer Straße  
 14979 Großbeeren OT Heinersdorf  
 Tel.: 0177 / 534 84 85 (für Fragen Matthias Borrack)

Nennungen an:  
 Torsten und Kerstin Rokosch  
 Maximilian Kaller Str. 14  
 12279 Berlin  
 Tel.: 0162 / 314 61 64  
 Fax.: 030 / 40 00 30 51

Klasse	Pattern	Startgelder		Judge Fee	Entry Fee	Gesamtbetrag
		Mitglieder	Nichtmitglieder			
Youth bis 14 Jahre	11	10,-- €	10,-- €	0,-- €	xxxx	
Youth 15 bis 18 Jahre	8	10,-- €	10,-- €	0,-- €	xxxx	
Greener	8	10,-- €	10,-- €	0,-- €	xxxx	
Rookie	5	10,-- €	10,-- €	5,-- €	xxxx	
Intermed. Non Pro	6	10,-- €	10,-- €	5,-- €	xxxx	
Non Pro	4	10,-- €	10,-- €	5,-- €	xxxx	
Intermed. Open	5	10,-- €	10,-- €	5,-- €	xxxx	
3,4&5-jährige Snaffle Bit - Hackamore	5	10,-- €	10,-- €	5,-- €	xxxx	
Open	9	10,-- €	10,-- €	5,-- €	xxxx	
Jackpot Open	5	10,-- €	10,-- €	5,-- €	xxxx	
Ladys Open	5	10,-- €	10,-- €	5,-- €	xxxx	
Office Charge 8,-- € + Heupauschale 5,-- € (bei gleichzeitiger Nennung von EWU oder AQHA bitte die Heupauschale streichen.						13,-- €
Paddockgebühr 30,-- € inkl. 10,-- € Kautions, Rückzahlung bei sauberer Paddockabnahme						
Boxengebühr 120,-- € inkl. Stroh und 10,-- € Späne Kautions, Rückzahlung bei Boxenabnahme 10,-- €/Ballen						
Überweisung bis spätestens zum Nennungsschluß !!!!!!!! Kerstin Rokosch - Kto-Nr.: 5404778 353 - BLZ: 500 105 17 - ING DiBa						€

Pro Pferd- / Reiterkombination ist ein Nennungsformular auszufüllen. Es gelten die Regeln der NRHA Germany e.V.

**Nach dem Nennschluß werden keine weiteren Nennungen angenommen.**

**Nachnennungen auf dem Turnier sind nur für bereits genannte Pferd- / Reiterkombinationen mit doppelter Startgebühr möglich.**

**Reiter:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Pferd:**

Name: \_\_\_\_\_ NRHA-Reg-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Rasse: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

**Pferdeeigentümer:**

**Identisch mit Reiter:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Reiter

Besitzer bzw. Bevollmächtigter

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das oben genannte Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist und aus einem seuchenfreien Stall kommt, eine gültige Influenza-Impfung hat und eine Haftpflichtversicherung besteht. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.