



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

14822 Brück

Absender:

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

Telefon: Telefax: E-Mail:

Anmeldung für 8-Spänner-Formationsfahren

**"Titanen der Rennbahn" - 18. Kaltblutrennen im Land Brandenburg
28.- 30.06.2019**

Hiermit melde ich mich, mit meine(m)n nachfolgend aufgeführte(m)n Pferd(en), gemäß Ihrer Ausschreibung für das Jahr 2019 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 zum Preis von 30,00 € pro Stück

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

Ort, Datum

Unterschrift

8-Spänner-Formationsfahren

Vollständig für jedes gemeldete Gespann ausfüllen!

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:

Voraussichtliche Personenzahl:
(Team-Mitglieder)

Teilnehmer Abschlussabend:

(Bitte keine Doppelmeldungen)