



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

14822 Brück

Absender:

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

Telefon: Telefax: E-Mail:

Anmeldung für Römerwagen

**"Titanen der Rennbahn" - 19. Kaltblutrennen im Land Brandenburg
26.-28.06.2020**

Hiermit melde ich mich, mit meine(m)n nachfolgend aufgeführte(m)n Pferd(en), gemäß Ihrer Ausschreibung für das Jahr 2020 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 45,00 € pro Stück

. . . . Stück überdachte Boxen zum Preis von 75,00 € pro Stück

(Bitte keine Doppelbestellungen, wenn die genannten Pferde bereits gemeldet sind!)

Ort, Datum

Unterschrift

Vierspänner Römerwagen

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

Fahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
Beifahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
Samstag		Sonntag
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:

Voraussichtliche Personenzahl:
 (Team-Mitglieder)

Teilnehmer Abschlussabend:

(Bitte keine Doppelmeldungen, wenn die Personenzahl bereits gemeldet ist!)

Achtspanner Römerwagen

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, wenn die Personenzahl bereits gemeldet ist!)