

Dieses Formular ist an den VERANSTALTER zu senden.

WBO-NENNUNGSFORMULAR

ZUR BREITENSORTVERANSTALTUNG (BV) AM: _____

ANGABEN ZUM TEILNEHMER	Pro Reiter/Fahrer/Voltigierer je ein Formular ausfüllen.
Name, Vorname:	_____
Straße:	_____
PLZ, Ort:	_____
Geburtsdatum/Alter:	_____
Mitglied im Reitverein ... (wenn ja):	_____
FN-Personen-Nr. (wenn FN-registriert):	_____
Telefon/Mobil:	_____
E-Mail:	_____
Leistungsklasse vorhanden?	

Dressur (D): _____ Springen (S): _____ Vielseitigkeit (VS): _____ Fahren (F): _____

Im WB-Nummernfeld bitte die Anzahl der genannten Pferde für diesen WB eintragen.

WB 1	WB 2	WB 3	WB 4	WB 5	WB 6	WB 7	WB 8	WB 9	WB 10
WB 11	WB 12	WB 13	WB 14	WB 15	WB 16	WB 17	WB 18	WB 19	WB 20
WB 21	WB 22	WB 23	WB 24	WB 25	WB 26	WB 27	WB 28	WB 29	WB 30
WB 31	WB 32	WB 33	WB 34	WB 35	WB 36	WB 37	WB 38	WB 39	WB 40
WB 41	WB 42	WB 43	WB 44	WB 45	WB 46	WB 47	WB 48	WB 49	WB 50
WB 51	WB 52	WB 53	WB 54	WB 55	WB 56	WB 57	WB 58	WB 59	WB 60

Gesamtanzahl der Starts:

Der Einsatz in Höhe von

Euro

ist vor Ort zu bezahlen!



Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN)
Bundesverband für Pferdesport und Pferdezucht – Fédération Equestre Nationale (FN)

senden an
heike.nimmrichter@t-online.de

IN: _____

ANGABEN ZUM 1. Pferd/Pony	
Name: _____	
UELN-Nr. (z.B. DE ...) falls bekannt: _____	
Geburtsjahr/Alter:	Geschlecht: _____
Name des Vaters:	Name des Vaters der Mutter: _____
Zuchtverband:	Farbe: _____
Stockmaß (cm): _____	
Besitzer (Name, Vorname): _____	
Besitzer-Adresse: _____	
Weitere Teilnehmer auf dem Pferd/Pony (Name, Vorname): _____	

ANGABEN ZUM 2. Pferd/Pony	
Name: _____	
UELN-Nr. (z.B. DE ...) falls bekannt: _____	
Geburtsjahr/Alter:	Geschlecht: _____
Name des Vaters:	Name des Vaters der Mutter: _____
Zuchtverband:	Farbe: _____
Stockmaß (cm): _____	
Besitzer (Name, Vorname): _____	
Besitzer-Adresse: _____	
Weitere Teilnehmer auf dem Pferd/Pony (Name, Vorname): _____	

**! Wichtig: Für jedes Pferd/Pony ist bei LPO-/WBO-Veranstaltungen eine aktuelle Influenza-
Impfung nachzuweisen (vgl. WBO). Die Kontrolle durch den Tierarzt kann während der PLS/BV
jederzeit erfolgen. Der Equidenpass ist mitzuführen.**

Mit der Abgabe der Nennung erkennen alle Personen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme des Pferdes/Ponys stehen (Teilnehmer, Besitzer, Ausbilder, Begleiter) die WBO/LPO, die Besonderen Bestimmungen der Landeskommision und die Ausschreibung und deren Besonderen Bestimmungen verbindlich an. Für die Abwicklung Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung ist die Verarbeitung der o.g. Daten erforderlich. Eine ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie unter www.pferd-aktuell.de/datenschutzerklaerungen. Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift des Teilnehmers/bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters des Teilnehmers hiermit versichert/bestätigt.

Datum _____ Unterschrift des Teilnehmers/bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter des Teilnehmers _____