

Nennformular / Entry Form

Show: _____ Ort: _____ Datum: _____

Vorname: _____ Familienname: _____ Geb.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ Handy: _____ Fax: _____

LFV Nr.: _____ E-Mail: _____

Pferdenname: _____ Geb.: _____

Rasse: _____ Geschlecht: _____ BFV Kopf Nr.: _____

Besitzer: _____ Adresse: _____

Spezialshows: AQHA APHA AphC NRHA _____

Reg.-Nr. Pferd: _____ Reg. Nr. Pferd: _____

MG-Nr. Reiter: _____ MG-Nr. Reiter: _____

MG-Nr. Besitzer: _____ MG-Nr. Besitzer: _____

Beilagen: Kopie Registrationspapier Mitgliedskarte Amateur Card Youth Card

Genannte Bewerbe: _____

_____ Bewerbe á Euro _____ Euro _____

_____ Bewerbe á Euro _____ Euro _____

_____ Bewerbe á Euro _____ Euro _____

Box von _____ bis _____ Euro _____

Nenngeld: mehrtägiges Turnier Euro 25,00 Euro _____

Nenngeld: eintägiges Turnier Euro 16,00 Euro _____

Judge Fee Euro _____

Summe Euro _____

Scheck liegt bei Überweisung auf BFV Konto Überweisung auf Veranstalterkonto

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich, daß das genannte Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, daß ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für eine ärztliche Untersuchung trage und daß für das Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht. Ich erkenne die Bedingungen der jeweiligen Ausschreibung an.

Ort, Datum

Unterschrift