

Dieses Formular ist an den VERANSTALTER zu senden.



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

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: _____ (Nicht ankreuzen!)

Der Einsatz in Höhe von _____ Euro ist als V-Scheck oder in bar beigefügt.

© Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN), FN-Bereich Service, 48229 Warendorf – Stand: Februar 2019
Alle Rechte vorbehalten. Der teilweise oder vollständige Abdruck dieses Formulars ist nur mit ausdrücklicher Genehmigung der Deutschen Reiterlichen Vereinigung e.V. (FN) erlaubt.

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 _____