

NENNUNGSFORMULAR



Anschrift der Meldestelle:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---|
| Startnummer: (Eintrag durch die Meldestelle) |
|---|

Angaben zum Turnier:

| | |
|--------|------------|
| Ort: | Kategorie: |
| Datum: | |

Angaben zum Reiter:

| | |
|--------------------|--------------------|
| EWU Mitglieds-Nr.: | Geb.-Datum: |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | E-Mail: |
| PLZ: | Ort: |
| Telefon: | EWU-Landesverband: |

Angaben zum Pferd (sowie ggf. zum Hund):

| | |
|-------------|-----------------|
| Name.: | EWU-Pferde-Nr.: |
| Geschlecht: | Rasse: |
| Geb.-Jahr: | |
| Hunde-Name: | EWU-Hunde-Nr.: |
| Geschlecht: | Hunde-Rasse: |
| Geb.-Jahr: | |

| | |
|----------------|--|
| Genannte Prf.: | |
| | |
| | |

Startgeld: _____

Startnummer/Office Charge _____

_____ Boxen pro Tag à € _____

_____ Paddocks pro Tag à € _____

_____ Sonstiges pro Tag à € _____

Gesamtbetrag _____

Zahlungsart:

Scheck

Überweisung

Lastschrift

(bitte beachten, ob möglich)

Bitte buchen Sie den Betrag in Höhe von _____ € von nachstehendem Konto ab:

| | |
|-------|-----------------|
| IBAN: | Kreditinstitut: |
| BIC: | Kontoinhaber: |

Nennungen können nur bearbeitet werden, wenn die EWU-Mitglieds- und Pferde-Nummer eingetragen sind und die Bezahlung der anfallenden Kosten gewährleistet ist. Der (Die) Teilnehmer(in) verpflichtet sich mit Abgabe der Nennung zur Zahlung der Gesamtkosten. Erstattungen sind gemäß § 802 Regelbuch 2014 nur bei Krankheit etc. möglich.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich, dass das oben genannte Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, dass ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für eine tierärztliche Untersuchung trage und dass für das Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht. Ich erkenne die Bestimmungen der Ausschreibung an. Mit der Speicherung meiner Daten für Turnierzwecke bin ich einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten)