

Nennungsformular 5-Kampf

Am: _____ Nenner/Reitlehrer: _____
In: _____ Straße: _____
_____ PLZ Ort: _____
_____ Tel.: _____

Mannschaft: 5-Kampf Wertung

1. Reiter Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ LKL: D S V Gebdat: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				1. Pferd + Teilprüfung Name: _____ GebJ: _____ Geschl: _____ Farbe: _____ Stockmaß: _____ Teilwertungen AK <input type="checkbox"/> Dressur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Springen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cross-Lauf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fahrrad-Geschicklichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quiz-Wettbewerb <input type="checkbox"/>
2. Reiter Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ LKL: D S V Gebdat: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				2. Pferd + Teilprüfung Name: _____ GebJ: _____ Geschl: _____ Farbe: _____ Stockmaß: _____ Teilwertungen AK <input type="checkbox"/> Dressur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Springen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cross-Lauf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fahrrad-Geschicklichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quiz-Wettbewerb <input type="checkbox"/>
3. Reiter Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ LKL: D S V Gebdat: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				3. Pferd + Teilprüfung Name: _____ GebJ: _____ Geschl: _____ Farbe: _____ Stockmaß: _____ Teilwertungen AK <input type="checkbox"/> Dressur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Springen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cross-Lauf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fahrrad-Geschicklichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quiz-Wettbewerb <input type="checkbox"/>
4. Reiter Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ LKL: D S V Gebdat: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				4. Pferd + Teilprüfung Name: _____ GebJ: _____ Geschl: _____ Farbe: _____ Stockmaß: _____ Teilwertungen AK <input type="checkbox"/> Dressur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Springen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cross-Lauf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fahrrad-Geschicklichkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quiz-Wettbewerb <input type="checkbox"/>

Nenngeld in Höhe von _____

in Bar

per Scheck

€ liegt bei _____

Tag, Unterschrift des Nenners
