



An den
Kaltblut Zucht- und Sportverein Brück e.V.
Lindenstraße 37

14822 Brück

Absender:

.....
.....
.....
.....

Telefon: Telefax: E-Mail:

Anmeldung für Römerwagen

**"Titanen der Rennbahn" - 18. Kaltblutrennen im Land Brandenburg
29. + 30.06.2019**

Hiermit melde ich mich, mit meinen nachfolgend aufgeführten Pferden, gemäß Ihrer Ausschreibung für das Jahr 2019 verbindlich an.

Mir ist der Inhalt der Ausschreibung bekannt und ich weiß, dass ich bei Nichteinhaltung der festgesetzten Bedingungen von den Wettkämpfen und bei später festgestellten Verstößen, auch von der Prämierung ausgeschlossen werden kann.

Boxenbestellung:

..... Stück offene Boxen zum Preis von 45,- € pro Stück

..... Stück überdachte Boxen zum Preis von 75,- € pro Stück

Ort,

Datum Unterschrift

Vierspänner Römerwagen

Vollständig für jedes gemeldete Gespann ausfüllen! Bitte die Ausschreibung beachten!

Fahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
Beifahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
Samstag		Sonntag
1. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
2. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
3. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
4. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
5. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:

Voraussichtliche Personenzahl:
(Team-Mitglieder)

Teilnehmer Abschlussabend:

Achtspänner Römerwagen

Vollständig für jedes gemeldete Gespann ausfüllen!

Fahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
Beifahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
1. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
2. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
3. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
4. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
5. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
6. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
7. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
8. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
9. Pferd Name: Rasse: Alter: Gewicht: Geschlecht: Abstammungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	

Voraussichtliche Personenzahl:
(Team-Mitglieder)

Teilnehmer Abschlussabend: