

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

**14822 Brück**

Absender:

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

Telefon: ..... Telefax: ..... E-Mail: .....

## Anmeldung für Römerwagen

„Titanen der Rennbahn“ - 17. Kaltblutrennen im Land Brandenburg  
22. + 24.06.2018

Hiermit melde ich mich, mit meinen nachfolgend aufgeführten Pferden, gemäß Ihrer Ausschreibung für das Jahr 2016 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 40,- € pro Stück

..... Stück überdachte Boxen zum Preis von 70,- € 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
<b>1. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:      Gewicht:      Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
<b>2. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:      Gewicht:      Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
<b>3. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:      Gewicht:      Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
<b>4. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:      Gewicht:      Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
<b>5. Pferd</b> 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
<b>1. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>2. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>3. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>4. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>5. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>6. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>7. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>8. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	

**Voraussichtliche Personenzahl:**  
(Team-Mitglieder)

**Teilnehmer Abschlussabend:**