

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

14822 Brück

Absender:

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

Telefon: Telefax: E-Mail:

Anmeldung für Mehrspänner

**„Titanen der Rennbahn“ - 14. Kaltblutrennen im Land Brandenburg
27. und 28.06.2015**

Hiermit melde ich mich, mit meinen nachfolgend aufgeführten Pferden, gemäß ihrer Ausschreibung für das Jahr 2015 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

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

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:	

Voraussichtliche Personenzahl:
(Team-Mitglieder)

Teilnehmer Abschlussabend:

Achtspanner

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:	

Voraussichtliche Personenzahl:
(Team-Mitglieder)

Teilnehmer Abschlussabend: