

Bitte alle gewünschten Klassen auf diesem Formular angeben. Unvollständige Nennformulare
Nennformulare mit mehr als einem Pferd darauf oder nicht lesbare Nennformulare werden nicht
akzeptiert. Alle Regeln, Gebühren und Class Codes finden Sie in der Ausschreibung zur o.g. Show. Es
gelten die Regelwerke der American Paint Horse Association, sowie die Showregeln der
Ausschreibung und darin definierten weiteren Organisationen.

show office use

assigned back
number:

Pferde Information (Nur EIN Pferd je Nennformular! - Für APHA Starts bitte nur APHA Informationen angeben, KEINE AQHA)

Pferdenname:

Registration #: , , Geburts-jahr: Sex:

Besitzernamen: _____

Adresse: _____

Stadt: _____ Postleitzahl: _____ Land: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ist der Besitzer aktuell APHA Mitglied? Ja Nein* Owner's APHA ID#: , ,

*Besitzer UND Vorsteller müssen zur Teilnahme in APHA Klassen Mitglied der APHA oder AjPHA sein.

Starter Informationen

Class Code	Class Name	Vorsteller Name	Vorsteller APHA I.D.#	Gebühr



Vorsteller Informationen [nur für (Novice-)Youth & (Novice-)Amateur benötigt]

Geburtsdatum: Verwandtschaftsverhältnis Vorsteller-Besitzer: Ist das Pferd geleast? Wenn ja bitte Nachweis beilegen!

Gebühren/Zahlungs Information

Gesamt Open Klassen: € _____
 Gesamt Amateur Klassen: € _____
 Gesamt Nov. Amateur Klassen: € _____
 Gesamt Youth Klassen: € _____
 Gesamt Rasseoffen Klassen: € _____
 _____: € _____
 Box(en) (+Kaution): € _____
 Paddock: (+Kaution) € _____
 Campingplatz (inkl. Strom): € _____
 Nachnengebühr (€ 20): € _____
 APHA Fee (1 je Pferd) € _____
 Office Charge (^{1x je Pferd-Reiter} _{Kombination}): € _____
TOTAL € _____

Mit der Abgabe der Nennung erkläre ich verbindlich, dass das genannte Pferd am Turniertag geimpft, frei von ansteckenden Krankheiten ist und eine Haftpflichtversicherung hat. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Turnierbedingungen und Bestimmungen der Ausschreibung an.

The above mentioned Horse is vaccinated and free of any contagious diseases. I assure that the horse is covered by liability insurance. With my signature below I totally accept all regulations of the Horse Show, which are stated in the binding german version of the "Ausschreibung".

Ort, Datum & Unterschrift

Nennung an: Sabrina Freiberg - Heimen 61 - 87659 Hopferau / Germany