**N e n n f o r m u l a r**

**Anschrift der Meldestelle: Startnummer:**

|  |
| --- |
| Michael Hedrich  Per Mail an:  turnierservice@bauberatung-hedrich.de |

**Angaben zum Turnier:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort: **Neudeck** | Kategorie: A/Q |
| Datum: 19.-21.4.2013 | |

**Angaben zum Reiter:**

|  |  |
| --- | --- |
| EWU Mitglieds-Nr.: | Geb.-Datum: |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | |
| PLZ: | Ort: |
| Telefon: | EWU Landesverb.: |

**Angaben zum Pferd:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | | EWU-Pferde-Nr.: |
| Geschlecht: | Rasse: | Geb.-Jahr: |
| Vater: | | Mutter: |
| Besitzer-Name: | | Vorname: |
| Züchter: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Genannte Prf. |  |

Startgeld: € Zahlungsart: Lastschrift

Startnummer/ Office Charge 8.- € Überweisung

x Box € Bar

x Paddocks €

x Camping €

----------

Gesamtbetrag €

Bitte buchen Sie den Betrag in Höhe von  **€** von nachstehendem Konto ab:

|  |  |
| --- | --- |
| BLZ: | Kreditinstitut: |
| Konto.Nr.: | Kontoinhaber: |

**Nennungen können nur bearbeitet werden, wenn die EWU-Mitglieds- und Pferde-Nummer eingetragen sind und die Bezahlung der anfallenden Kosten gewährleistet ist.**

Mit meiner Mail erkläre ich verbindlich, dass das oben genannte Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, dass ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für eine tierärztliche Untersuchung trage und dass für das Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht. Ich erkenne die Bestimmungen der Ausschreibung an. Mit der Speicherung meine Daten für Turnierzwecke bin ich einverstanden.

Ort/ Datum