

NENNUNGEN VOLTIGIERGRUPPEN

Veranstalter: _____ am: _____

Gruppe: _____

Longenführer/in: _____ LF-Ausweis-Nr.: _____

Ersatzlongenführer/in: _____ LF-Ausweis-Nr.: _____

Helfer: _____

Pferd: _____ Alter: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____

Besitzer: _____

Ersatzpferd: _____ Alter: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____

Besitzer: _____

Die Gruppe wird genannt für die Prüfung: _____

Voltigierer

Lfd.-Nr.:	Name	Vorname	Geb.-Jahr	Startfolge
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
E				
E				
E				

Die zwei höchsten Wertnoten aus der vergangenen u./o. laufenden Saison 20 ____ Ort: _____ Wertnote: _____

Der Einsatz/das Nenngeld für o.g. WB/LP in Höhe von €____,____ + 1,00(LK-Abgabe)

- liegt als Verrechnungsscheck bei
 wird überwiesen

Mit Abgabe der Nennung unterwerfen wir uns den Bestimmungen der LPO, der RI Bad. III, der LK, sowie des Veranstalters.

Nenner: _____
 (Name, Vorname) (Tel.-Nr.)

 (Wohnort)

 (Mitglied im RV) (E-Mail für Zeiteinteilung)

 (Ort, Datum) (Unterschrift)