

Dieses Formular ist an den **VERANSTALTER** zu senden.



Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN)
Bundesverband für Pferdesport und Pferdezucht – Fédération Equestre Nationale (FN)

WBO-NENNUNGSFORMULAR

ZUR BREITENSORTVERANSTALTUNG (BV) AM: _____

IN: _____

ANGABEN ZUM TEILNEHMER Pro Reiter/Fahrer/Voltigierer je ein Formular ausfüllen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum/Alter: _____

Mitglied im Reitverein ... (wenn ja): _____

FN-Personen-Nr. (wenn FN-registriert): _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Leistungsklasse vorhanden?

Dressur (D): _____ Springen (S): _____ Vielseitigkeit (VS): _____ Fahren (F): _____

Im WB-Nummernfeld bitte die Anzahl der genannten Pferde für diesen WB eintragen.

WB 1	WB 2	WB 3	WB 4	WB 5	WB 6	WB 7	WB 8	WB 9	WB 10
WB 11	WB 12	WB 13	WB 14	WB 15	WB 16	WB 17	WB 18	WB 19	WB 20
WB 21	WB 22	WB 23	WB 24	WB 25	WB 26	WB 27	WB 28	WB 29	WB 30
WB 31	WB 32	WB 33	WB 34	WB 35	WB 36	WB 37	WB 38	WB 39	WB 40
WB 41	WB 42	WB 43	WB 44	WB 45	WB 46	WB 47	WB 48	WB 49	WB 50
WB 51	WB 52	WB 53	WB 54	WB 55	WB 56	WB 57	WB 58	WB 59	WB 60

(Nicht ankreuzen!)

Gesamtanzahl der Starts: _____

Der Einsatz in Höhe von _____ Euro

ANGABEN ZUM 1. Pferd/Pony

Name: _____

UELN-Nr. (z.B. DE ...) falls bekannt: _____

Geburtsjahr/Alter: _____ Geschlecht: _____

Name des Vaters: _____ Name des Vaters der Mutter: _____

Zuchtverband: _____ Farbe: _____

Stockmaß (cm): _____

Besitzer (Name, Vorname): _____

Besitzer-Adresse: _____

Weitere Teilnehmer auf dem Pferd/Pony (Name, Vorname): _____

ANGABEN ZUM 2. Pferd/Pony

Name: _____

UELN-Nr. (z.B. DE ...) falls bekannt: _____

Geburtsjahr/Alter: _____ Geschlecht: _____

Name des Vaters: _____ Name des Vaters der Mutter: _____

Zuchtverband: _____ Farbe: _____

Stockmaß (cm): _____

Besitzer (Name, Vorname): _____

Besitzer-Adresse: _____

Weitere Teilnehmer auf dem Pferd/Pony (Name, Vorname): _____

! Wichtig: Für jedes Pferd/Pony ist bei LPO-/WBO-Veranstaltungen eine aktuelle Influenza-impfung nachzuweisen (vgl. WBO). Die Kontrolle durch den Tierarzt kann während der PLS/BV jederzeit erfolgen. Der Equidenpass ist mitzuführen.

Mit der Abgabe der Nennung erkennen alle Personen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme des Pferdes/Ponys stehen (Teilnehmer, Besitzer, Ausbilder, Begleiter) die WBO/LPO, die Besonderen Bestimmungen der Landeskommission und die Ausschreibung und deren Besonderen Bestimmungen verbindlich an. Für die Abwicklung Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung ist die Verarbeitung der o.g. Daten erforderlich. Eine ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie unter www.pferd-aktuell.de/datenschutzerklaerungen. Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift des Teilnehmers/bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters des Teilnehmers hiermit versichert/bestätigt.

Datum _____

Unterschrift des Teilnehmers/bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter des Teilnehmers _____