<Name><Name>



1. **Braunschweiger Stadtmeisterschaften**
2. **Nennungsformular 2019**

**Reiter:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stammmitgliedschaft Vorname Nachname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße PLZ Ort:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email-Adresse LKL D LKL S Jahrgang Altersklasse

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon privat Telefon Dienst Fax Mobil

**Pferd A:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ cm

Lebensnummer Name Jahrgang Alter Pony (Größe

1 -Große Tour Springen  3 - Große Tour Dressur  5 - Teenie

2 -Kleine Tour Springen  4 - Kleine Tour Dressur  6 - Youngster

**Pferd B:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ cm

Lebensnummer Name Jahrgang Alter Pony (Größe

1 -Große Tour Springen  3 - Große Tour Dressur  5 - Teenie

2 -Kleine Tour Springen  4 - Kleine Tour Dressur  6 - Youngster

Hiermit bestätige ich die angegebene Stammmitgliedschaft, die Fortschreibung von Reiter und Pferd für 2018, die Richtigkeit aller Angaben und die Anerkennung der Regelungen der Ausschreibung. Ich bin Einverstanden, dass mein Name, die Pferdenamen und Fotos meiner Person und der Pferde auf der Webseite www.bs-turnierreiter.de, auf der Facebookseite des Vereins sowie in der Berichterstattung in der Fachpresse (z.B. Reitsport Magazin, Kleiner Georg) und der örtlichen Presse veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Ort Datum