

**Nennformular für die Reiterspiele**  
 des IPF Baumberge am 23.10.2022  
 Nennungen an Kordula Brücher Mail: [isiisa@aol.com](mailto:isiisa@aol.com)  
 Betreff: RS- Baumberge\_22



Reiter :  Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:  Klasse: Erw  Jug.  Jun.   
 Kinder L  Kinder M  Kinder S

E-Mail:Adresse

Pferd Name:  Feif - ID

**Prüfungen:**

Nr.	Bez.	Name der Prüfung – wenn rechte Hand bitte X	Nenngeld
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Helferfond		Pflicht! Ich habe den Helferfond bereits bei der Nennung im Qualiteil gezahlt <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Paddock		15,00€/ Tag, ohne Futter! Ich habe den Paddock beim Qualitag bereits angemeldet <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Summe Nennfelder			<input type="text"/>
Bemerkung : <input type="text"/>			
<input type="text"/>			

**Achtung! Bitte das Formular zur Erfassung für Pferdeleistungsschauen (PLS) und Breitensportveranstaltungen (BV) gem. Vorgabe der Einhufer-Blutarmut-Verordnung! Ausgefüllt der Nennung beifügen, ohne Erfassung diese Formulare keine Startfreigabe. Nur für Pferde die nicht bereits bei den Qualifikationsprüfungen genannt wurden.**

**Die Nennung ist nur gültig nach Zahlungseingang, bei Nichtteilnahme erfolgt keine Erstattung!**

Bei Überbuchung wählt der Veranstalter aus

Bank: Sparkasse Westmünsterland

Überweisung auf das Konto des IPF- Baumberge e.V. : IBAN DE 33 4015 4530 0080 0190 29 mit dem Verwendungszweck RTBB-Spass

Ich bestätige, dass das gemeldete Pferd aus einem gesunden Bestand kommt, ausreichend geimpft und haftpflicht versichert ist.



Ort, Datum

Unterschrift