E W U - N E N N U N G S F O R M U L A R

Anschrift der Meldestelle:

Startnummer:

(Eintrag durch die Meldestelle)

Reiter EWU-Nr.: | | | | | ← ***unbedingt eintragen*** → Pferd EWU – Nr.: | | | | |

Turnier:	Kateg.:	Ort:	Datum:
Reiter - Name:		Vorname:	Geb.-Datum:
Straße:	PLZ:	Ort:	
Telefon:	E-Mail:		
EWU Landesverb.:	Verb./Koop.-Verein:		

Pferd – Name:			Geschl.:	Geb.-Jahr:
Rasse:	Zuchtverb.:	Besitzer-Name:	Vorname:	

Nur für Jungpferdeprüfungen:	
Abstammung – Hengst:	Abstammung – Stute:
Züchter:	

Genannte Prüfungen:

LK:.							

Anz. Prüfungen:		€
Office Charge:		€
Anz. Boxen:		€
Anz. Paddocks:		€
Anz. Camping:		€
Sonstiges:		€
Gesamtbetrag:		€

Ich bezahle per beiliegendem Scheck ; per Überweisung ; per Einzug , bitte ziehen Sie hierfür die nebenstehende Gesamtsumme von folgendem Konto ein

Kto.:_____ BLZ:_____ Bank:_____ Inhaber:_____

Datum: **Unterschrift:**

Mit dem Eintragen meines Namens und dem Abschicken des Formulars erkläre ich verbindlich, dass das o.a. Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, dass ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für die tierärztliche Versorgung trage und dass für das Pferd eine gültige Haftpflichtversicherung besteht. Ich erkenne die Bestimmungen der Ausschreibung an und bin mit der Speicherung meiner Daten für Turnierzwecke einverstanden.