

# NENNUNGSFORMULAR WBO

**WICHTIG:**

1. Für jeden Teilnehmer ist ein eigenes Formular zu verwenden.
2. Alle Pferde/Ponys müssen gegen Influenza -Viren geimpft sein (vgl. § 66.3.10 LPO und entsprechende Durchführungsbestimmungen). Die Kontrolle des Impfschutzes durch den Tierarzt kann während der BV/PLS jederzeit erfolgen. Dafür ist der Pferdepass mitzuführen.

**Angaben zum 1. Pferd/Pony /Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys:**

Name des Pferdes/Ponys.: \_\_\_\_\_

Lebens (ISO)-Nr. im Pferdepass: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Zuchtgebiet: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_ Stockmaß: \_\_\_\_\_

Besitzer (Name, Wohnort): \_\_\_\_\_

(Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit dem

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ LKl.:  auch in LP gem. LPO)

**Angaben zum 2. Pferd/Pony /Aufkleber bei FN-eingetragenen Pferden/Ponys:**

Name des Pferdes/Ponys.: \_\_\_\_\_

Lebens (ISO)-Nr. im Pferdepass: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Zuchtgebiet: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_ Stockmaß: \_\_\_\_\_

Besitzer (Name, Wohnort): \_\_\_\_\_

(Dieses Pferd/Pony startet hier noch zusätzlich mit dem

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ LKl.:  auch in LP gem. LPO)

Mit der Abgabe der Nennungen werden zugleich für alle an der Turnierteilnahme des Reiters beteiligten Personen die WBO/LPO, die Ausschreibung sowie die für diese Veranstaltung gültigen allgemeinen und besonderen Bestimmungen als verbindlich anerkannt.

X \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Nenners/gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Zur BV/PLS am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

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

Hier bitte in den jeweiligen Wettbewerben die Anzahl der gewünschten Starts eintragen

Hier die Gesamtzahl der genannten **Starts** eintragen

**Angaben zum Teilnehmer:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ LKl.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Stamm-Mitglied im RV: \_\_\_\_\_

ggf. FN-Jahresturnierlizenz-Nr.: \_\_\_\_\_

Scheck für Einsätze, evtl. Stallgeld liegt bei in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert: X \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Nenners/gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen