

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 BREITENSPORTVERANSTALTUNG (BV) AM: 20. August 2023

IN: Nieder Florstadt

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 ist vor VA zu überweisen. Die BV wird nach Eingang der Nennung per Mail mitgeteilt.

© Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN), FN-Bereich Service, 48229 Warendorf – Stand: Februar 2019
Alle Rechte vorbehalten. Der teilweise oder vollständige Abdruck dieses Formulars ist nur mit ausdrücklicher Genehmigung der Deutschen Reiterlichen Vereinigung e.V. (FN) erlaubt.

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