

NENNUNGSFORMULAR



Erste Westernreiter Union
Deutschland e.V.

Anschrift der Meldestelle:

--

Startnummer:
(Eintrag durch die Meldestelle)

--

Angaben zum Turnier:

Ort:	Kategorie:	Datum:
------	------------	--------

Angaben zum Reiter:

EWU Mitglieds.Nr.:	Leistungsklasse:
Vor- und Nachname:	Geb.-Datum:
Strasse:	PLZ & Ort:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	EWU Landesverb.:

Angaben zum Pferd:

Name:	EWU-Pferde-Nr.:
Geschlecht:	Rasse:
Vater:	Mutter:
Besitzer-Name:	Geb.-Jahr:
Züchter:	

Genannte Prf.	
Genannte Prf.	
Genannte Prf.	

Startgeld:	____,- €
Startnummer/ Office Charge	____,- €
__ Paddock	____,- €(inkl. Kaution)
__ Box	____,- €(inkl. Kaution)
__ Camping	____,- €
__ Zeltplatz	____,- €
__ Sonstiges	____,- €

Gesamtbetrag	<u> </u> -€

Zahlungsart: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Lastschrift	<input type="checkbox"/>
Verrechnungsscheck	<input type="checkbox"/>
Überweisung	<input type="checkbox"/>

Nennbestätigung: (zutreffendes bitte ankreuzen)

per Post	<input type="checkbox"/>
per E-Mail	<input type="checkbox"/>
per Fax	<input type="checkbox"/>

LM T-Shirt	Anzahl	Größe (XS,S,M,L,XL,XXL)
bis 02.07.2011		

Nennungen können per Post, Mail oder Fax vorgenommen werden. Sofern in der Ausschreibung nicht anders vermerkt, kann die Zahlung der Nenngebühren per Bankeinzug, Überweisung oder Scheck erfolgen. Bei nicht korrekter Angabe der Bankverbindung wird eine Bearbeitungsgebühr von 8,00 EUR pro Vorgang fällig.

Für Nennungen mit Bankeinzug bitte folgende Felder ausfüllen:

BLZ	KtoNr.	Bank
Kontoinhaber:		

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass das oben genannte Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, dass ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für eine tierärztliche Untersuchung trage und für das Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht. Ich erkenne die Bestimmungen der Ausschreibung an. Mit der Speicherung meiner Daten für Turnierzwecke bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte)