

33. Deutsche HKM-Quadrillen-Championate 2019



Riesenbeck/ Westf. 21.+ 22.9.2019

im Rahmen der 3. Deutschen Amateur-Meisterschaft

Nennung Sa.: WB 10 Klassik-Quadrille

Verein/ FN- Betrieb: _____



Reiter:

Nr.	Name	Vorname	Geb. Datum	Pferd	Geb. Jahr
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Ersatz					
Ersatz					
Ersatz					
Ersatz					

Der Einsatz/ das Nenngeld in Höhe von _____ ist beigefügt.

Mit Abgabe der Nennung unterwerfen wir uns den Bestimmungen der Ausschreibung, der WBO, der LPO, der LK, dieses wird mit der Unterschrift des Quadrillenleiters für ihn und das Team bestätigt.

Unterschrift Quadrillenleiter/ Ort/ Datum:



Bitte in Druckbuchstaben, gut lesbar, ausfüllen

Quadrillenleiter (Name, Vorname): _____

Tel. Nr./ Mobil-Nr. (vor Ort erreichbar): _____

Mail-Adresse: _____

PLZ, Ort, Straße, Nr.: _____

Name, Mobil-Nr. eines der Quadrillen-Reiter:
(vor Ort erreichbar) _____