

Nennung Quadrillen-WB

Veranstalter: _____ am: _____

Gruppe/Verein: _____

Quadrillenleiter: _____

Anschrift: _____

Thema: _____

Reiter/innen:

Nr.	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Pferd	Geb.-Dat.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
E					
E					
E					
E					

Der Einsatz/das Nenngeld in Höhe von _____ liegt bei / wird überwiesen.

Mit Abgabe der Nennung unterwerfen wir uns den Bestimmungen der WBO, LPO, der LK, sowie des Veranstalter.

Nenner: _____
(Name, Vorname, Tel.-Nr.)

(PLZ, Ort, Straße, Nr.)

(Mitglied im Reit-/Vollgierverein)

(Ort, Datum, Unterschrift des Nenners)