

NENNUNGEN VOLTIGIERGRUPPEN



Veranstalter: _____ am: _____
 Gruppe: _____
 Longenführer/in: _____ LF-Ausweis-Nr.: _____
 Ersatzlongenführer/in: _____ LF-Ausweis-Nr.: _____
 Helfer: _____
 Pferd: _____ Alter: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____
 Besitzer: _____
 Erstazpferd: _____ Alter: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____
 Besitzer: _____

Die Gruppe wird genannt für die Prüfung: **N-Gruppen** _____

Voltigierer

Lfd.-Nr.:	Name	Vorname	Geb.-Jahr	Startfolge
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
E				
E				
E				

Die zwei höchsten Wertnoten aus der vergangenen u./o. laufenden Saison 20 ____ Ort: _____ Wertnote: _____

Der Einsatz/das Nenngeld für o.g. WB/LP in Höhe von € 20,00 + 1,00(LK-Abgabe) liegt als Verrechnungsscheck bei
 wird überwiesen

Mit Abgabe der Nennung unterwerfen wir uns den Bestimmungen der LPO, der RI Bad. III, der LK, sowie des Veranstalters.

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

 (Wohnort)

 (Mitglied im RV)

 (Ort, Datum) (Unterschrift)