

Landes-Pony-Turnier 2015
Mannschaftsaufstellung - Erklärung der Startbereitschaft
Kombinierter Abteilungswettkampf – Prüfung 35-38

Reiterverein: _____

Reitlehrer/Ansprechpartner: _____

Tel. : _____

Entsprechende Teilprüfung
Bei jedem Reiter ankreuzen !!

Reiter	Leistungs klasse	Pony	Pony- Größe	Abtlg.	Dressu r	Spring en	Reiter- WB

Formular mit allen Angaben per Fax bis spätestens Donnerstag, 24.09.2015 18.00 Uhr
an Fax-Nr. 04524/74013 (Doris Wiemann). **Bei Nichtzusendung kein Start möglich !!!**
Die Angaben auf diesem Formular sind verbindlich.

Unterschrift

