

# ANMELDUNG ZUR RITTIGKEITSPRÜFUNG

## 31.10.2015 in Alsfeld

Hiermit melde ich mich verbindlich zur: **Rittigkeitsprüfung Dressur**

***Wir behalten uns vor, den Zeitplan und Ablauf ggf. zu ändern.***

| Angaben zum Reiter: |          |
|---------------------|----------|
| Name:               | Vorname: |
| Straße:             | Nr.      |
| PLZ:                | Ort:     |
| Tel:                | Mobil:   |
| Email:              |          |

| Angaben zum Pferd: |            |
|--------------------|------------|
| Name:              | Lebensnr.: |
| Geschlecht:        | Rasse:     |
| Geb.Datum:         |            |
| Besitzer:          | Züchter:   |
| Vater:             | VV:        |
|                    | VM:        |
| Mutter:            | MM         |
|                    | MV:        |

|                             |                         |                             |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| <b>Gebühren:</b> Nenngebühr | 25,00 €                 |                             |
| Prüfungsgebühr              | 50,00 € (zzgl.7% MwSt.) |                             |
| Box mit Stroh               | 90,00 €                 | Ja <input type="checkbox"/> |
| Box mit Späne               | 120,00 €                | Ja <input type="checkbox"/> |

Anmeldeschluss ist der 02.10.2015. Die Anmeldung ist erst nach Zahlung der Nenngebühr gültig.

Kontodaten siehe unten! Anmeldungen bitte an: **VZAP, Frau Sylke Waldheim,**

**Im Kanaleck 10, 30926 Seelze, Fax: 05137-938 20-10, Email: waldheim@vzap.org**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Pferd haftpflichtversichert ist und über einen ausreichenden Impfschutz ( Influenza ) verfügt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:



Bankverbindung: Sparkasse Hannover

IBAN: DE61 2505 0180 0000 542 300 BIC/SWIFT: SPKHDE2HXXX

Verwendungszweck: Rittigkeitsprüfung Alsfeld 2015 und den Namen des Pferdes angeben.