NENNUNGSFORMULAR für das Hobby Horse Turnier Herzogstadt Celle am 10. Oktober 2026

Bitte für jeden Teilnehmer ein eigenes Nennungsformular ausdrucken und ausfüllen.

Vorname:	
Nachname:	Körpergröße:
Geburtsdatum:	cm
Adresse, PLZ, Ort:	
E-Mail-Adresse:	
Verein:	

Der o.g. Teilnehmer nimmt an folgenden Prüfungen teil:

	WB	**Name Hobby Horse**	**Nenn-geld**
	1. Stilspringen 30 cm		7,-€
	2. Stilspringen 40cm		7,-€
	3. Stilspringen 60 cm		7,-€
	4. Stilspringen 80 cm		7,-€
	5. Freier Springwettbewerb		7,-€
	6. Dressur Anfänger		7,-€
	7. Dressur Leicht		7,-€
	8. Dressur Mittel		7,-€
	9. Dressur Schwer		7,-€
	10. Kombiwettbewerb Anfänger		5,-€
	11. Kombiwettbewerb Fortgeschrittene		5,-€
	12. Kombiwettbewerb Könner		5,-€
	13. Kombiwettbewerb Masters		5,-€
	14. Themenquadrille	**Team: Vornamen, Alter und Pferdenamen (bitte nur eine Nennung pro Team!)**	20,-€
Mannschaftsname:		1.	
		2.	
		3.	
		4.	
	15. Themen-Pas-de-Deux	**Reiter 1:**	10,-€
		Reiter 2:	
	16. Themenkür		5,-€
	17. Mounted Games	**Team: Vornamen, Alter und Pferdenamen (bitte nur eine Nennung pro Team!)**	20,-€
Mannschaftsname und -farbe:		1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		Jugendbeitrag:	1,-€
		Kosten gesamt:	,-€

Das Geld wurde am _____ überwiesen an: Rieke Schole, IBAN: DE02 2655 0105 1550 0997 31 oder Paypal: r.schole@gmx.de

NENNSCHLUSS: 19.09.2025, es werden keine Nachnennungen angenommen! (Es gilt der Poststempel!)

Einverständniserklärung
Hiermit erkläre/n ich/wir (Vor und Nachname, Anschrift des/der Erziehungsberechtigten des teilnehmenden Kindes):

_____

_____

mich /uns damit einverstanden, dass unser o.g. Kind an den Prüfungen des Turniers RuF Herzogstadt Celle e.V. teilnimmt. Wir haben die Regeln und Anweisungen in der vorangegangenen Ausschreibung gelesen und verstanden.

_____ _____

Ort/ Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)