

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: cm
Geburtsdatum:	
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)