

# Nennung Landesvierkampf

Hünfeld 06. bis 08.03.2020

<b>Kreisreiterbund:</b>
-------------------------

<b>Mannschaftsführer:</b>
<b>Straße:</b>
<b>PLZ Wohnort:</b>
<b>Tel.:</b> <b>Handy:</b>
<b>e-mail:</b>

## Mannschaft:

	Name	Vorname:	Geburtsdatum TTMMJJ		m/w	Trainingsz. Schwimmen	LK D	LK S
<b>1</b>								
<b>2</b>								
<b>3</b>								
<b>4</b>								

## Einzelreiter

<b>1</b>								
<b>2</b>								

## Landesvierkampf

**Kreisreiterbund:**

Anzahl

Wir nehmen mit		Springpferden am Freitag am Training teil
----------------	--	---

Wir nehmen mit		Dressurpferden am Freitag am Training teil
----------------	--	--

Wir bestellen		Späneboxen á 120,-- Euro
---------------	--	--------------------------

Wir bestellen		Strohboxen á 120,-- Euro
---------------	--	--------------------------

Wir bezahlen Einsatz für		Mannschaft(en) á 50,-- Euro
--------------------------	--	-----------------------------

Wir bezahlen Einsatz für		Einzelreiter á 15,-- Euro
--------------------------	--	---------------------------

**Der Gesamtbetrag in Höhe von ..... Euro wird überwiesen; es ist ein Verrechnungsscheck beigefügt.**

(Pferdesportverband Hessen, Volksbank Dill eG, IBAN DE65 5169 0000 0031 8071 07 - Vierkampf KRB ....)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift