

# Ausschreibung NRHA Regionalgruppenturnier Hessen in Weilmünster-Langenbach am 11.06.2009

**Veranstaltungsort** Knapendorfer Hof, 35789 Weilmünster-Langenbach

**Veranstalter** Pferdesport Knapendorfer Hof / NRHA Regionalgruppe Hessen

**Nennungs-schluß** 01.06.2009

**Nennungen an:** Evi Bös, Knapendorfer Hof, 35789 Weilmünster

**oder Mail:** [knapendorferhof@t-online.de](mailto:knapendorferhof@t-online.de) Fax 06472-911092

<u>Klasse</u>	<u>Preisgeld</u>	<u>Startgeld</u>	<u>Mitglieder *</u>	<u>Pattern</u>
0 Greener than Gras		15,00 Euro		8
01 Green Reiner		15,00 Euro		6
3 Rookie		15,00 Euro		5
2 Youth bis 18 Jahre		5,00 Euro		5
16 Jackpot Non-Pro	30,00	20,00 Euro		4 plus 2/3 Nenngeld
17 Jackpot Open	50,00	20,00 Euro		7 plus 2/3 Nenngeld
30 Non-Pro	50,00	15,00 Euro		8
31 Open	70,00	15,00 Euro		10
00 Paid Warm Up		5,00		

\* Nichtmitglieder + 5,00 Euro

**Bitte beachten:** Pro Pferd dürfen nur 3 Starts pro Tag stattfinden. Freies Abreiten Mittwoch ab 14.00 Uhr.

## **Reiter:**

Name	Vorname	Mitglieds-Nr.	Strasse	Alter
_____	_____	_____	_____	_____
PLZ	Ort	Tel.:	Fax:	
_____	_____	_____	_____	

## **Pferd:**

Name	NRHA-Reg.Nr.:	Rasse	Alter	Geschlecht
_____	_____	_____	_____	_____

## **Pferde-eigentümer:**

Name	Vorname	Mitglieds-Nr.	Strasse
_____	_____	_____	_____
PLZ	Ort	Tel.:	Fax:
_____	_____	_____	_____

Klassen Nummern: \_\_\_\_\_ Gesamt \_\_\_\_\_

Stallgebühr 20,00 Euro/Tag " = " \_\_\_\_\_

Pro Pferd/Reiterkombination ist ein **Nennungsformular zu senden.**

**Nennungen per Mail oder Fax müssen die Bankverbindung zum Einzug der Nenngelder enthalten.**

Nennungs-schluß ist der 01.06.2009 (Poststempel). Bei verspätetem Nennungs- und Zahlungseingang wird ein Aufschlag von 10,00 Euro pro gemeldete Klasse auf das Startgeld erhoben.

Hinweis: Bei weniger als 5 Startern, kann die Klasse abgesagt werden.

Mit Dopingkontrollen nach Gutdünken des Show-Management bin ich einverstanden. Die Bestimmungen des NRHA-Regelbuchs sind mir bekannt. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das o.g. Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist, eine gültige Influenza-Impfung hat und eine Haftpflichtversicherung besteht.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Reiter                      Besitzer bzw. Bevollmächtigter