

Nennformular - SwissMôt 2017

21. Oktober 2017, Reitsportstall Sigg, Buchs ZH

Infos: www.swissmot.ch
Kontakt: nennung@swissmot.ch



Pferd:

FEIF-ID¹: _____ Name: _____

¹ Falls keine FEID-ID vorhanden ist, bitte eine Kopie des Stammbaums beilegen.

Reiter: Erwachsene Jugend/Junioren

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Jahrgang: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Team: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Nr.	Prüfung	Prüfungsgebühren
<input type="checkbox"/> 1	Dreigang² (Gangreihenfolge: _____, _____, _____) <input type="checkbox"/> rechte Hand / <input type="checkbox"/> linke Hand	
<input type="checkbox"/> 2	Pärchen Achtibahn³ <input type="checkbox"/> Tölt / <input type="checkbox"/> Trab, zusammen mit (Name Reiter und Pferd): _____ <input type="checkbox"/> bitte nach Möglichkeit mit jemandem zuteilen	
<input type="checkbox"/> 3	Pärchen Hü zusammen mit (Name Reiter und Pferd): _____ <input type="checkbox"/> bitte nach Möglichkeit mit jemandem zuteilen	
<input type="checkbox"/> 4	Handpferdereiten	
	Total Prüfungsgebühren	
<input type="checkbox"/>	Erinnerungsplakette (CHF 15.00)	
<input type="checkbox"/>	Ich bin Mitglied der IPV CH (keine weiteren Gebühren)	
<input type="checkbox"/>	Ich möchte Mitglied der IPV CH werden und fülle am SwissMôt das Anmeldeformular aus (keine weiteren Gebühren)	
<input type="checkbox"/>	Ich bin kein Mitglied der IPV CH (CHF 20.00)	
	Gesamttotal	

² Die Gangreihenfolge und Handwahl darf auf Wunsch angegeben werden, wird aber nicht zwingend berücksichtigt!

³ Eigene Musik darf mitgebracht werden für diese Prüfung. Bitte am Turniertag bei der Nennung (beschriftet) abgeben.

Alle Prüfungen werden als Einzelwertungen **und** als Teamwertungen geritten.

Alle Prüfungen werden als Einzelwertungen geritten (keine Teamwertung)

Folgende Personen reiten im gleichen Team:

TEAM-NAME: _____

Reiter	Pferd	Prüfungen (Nr.)

Die Verpflichtung zur Zahlung besteht gemäss FIPO CH 2017 auch dann, wenn Genannte nicht starten. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für Unfälle oder Schäden aller Art.

Ort / Datum		Unterschrift (Jugendliche: Unterschrift der Eltern)	
--------------------	--	---	--