

# Nennung Landesnachwuchsvierkampf

Fürstenwald 18.-20.03.2022

**Kreisreiterbund:**

**Mannschaftsführer:**

**Straße:**

**PLZ Wohnort:**

**Tel.:**

**Handy:**

**e-mail:**

## Mannschaft:

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

## Einzelreiter

|          |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2</b> |  |  |  |  |  |  |  |

# Landesnachwuchsvierkampf

**Kreisreiterbund:** \_\_\_\_\_

**Anzahl**

|                       |       |  |
|-----------------------|-------|--|
| <b>Wir nehmen mit</b> | _____ | <b>Springpferden am Freitag am Training teil</b> |
|-----------------------|-------|--|

|                       |       |   |
|-----------------------|-------|---|
| <b>Wir nehmen mit</b> | _____ | <b>Dressurpferden am Freitag am Training teil</b> |
|-----------------------|-------|---|

|                      |       |                                 |
|----------------------|-------|---------------------------------|
| <b>Wir bestellen</b> | _____ | <b>Späneboxen á 120,-- Euro</b> |
|----------------------|-------|---------------------------------|

|                      |       |                                 |
|----------------------|-------|---------------------------------|
| <b>Wir bestellen</b> | _____ | <b>Strohboxen á 120,-- Euro</b> |
|----------------------|-------|---------------------------------|

|                                 |       |                                    |
|---------------------------------|-------|------------------------------------|
| <b>Wir bezahlen Einsatz für</b> | _____ | <b>Mannschaft(en) á 40,-- Euro</b> |
|---------------------------------|-------|------------------------------------|

|                                 |       |                                  |
|---------------------------------|-------|----------------------------------|
| <b>Wir bezahlen Einsatz für</b> | _____ | <b>Einzelreiter á 10,-- Euro</b> |
|---------------------------------|-------|----------------------------------|

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für einen reibungslosen Zahlungsablauf bitten wir um Einzugsermächtigung  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000313715 Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Hiermit ermächtige ich den Pferdesportverband Hessen, den Betrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto bei der \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_, BIC \_\_\_\_\_

einmalig einzuziehen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift