



## NENNUNGSFORMULAR



Anschrift der Meldestelle:

**Miriam Becks**  
**Voltmannstr. 237**  
**33613 Bielefeld**  
 E-Mail:  
 meldestelle.buende@gmail.com  
 Tel.: 0176/32916636

Startnummer:  
 (Eintrag durch die Meldestelle)

### Angaben zum Turnier:

Ort: <b>Pferdepension Wellmann, Riverlane, 32257 Bünde</b>	Kategorie: <b>C-Turnier</b>
Datum: <b>Samstag, 6.9.14</b>	

### Angaben zum Reiter:

EWU Mitglieds-Nr.:		Geb.-Datum:	
Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ:	Ort:		
Telefon:		EWU Landesverb.:	

### Angaben zum Pferd:

Name:		EWU-Pferde-Nr.:	
Geschlecht:	Rasse:	Geb.-Jahr:	

Startgeld: \_\_\_\_\_

Startnummer/ Office Charge \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Boxen pro Tag à € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Paddocks pro Tag à € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Camp.-Platz pro Tag à € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sonstiges pro Tag à € \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag \_\_\_\_\_

Zahlungsart:

- Scheck  
 Überweisung (Beleg beilegen)  
 Lastschrift  
 (bitte beachten, ob möglich)

**Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag auf folgendes Konto:**

**Kontonr.:** 2009161612 **BLZ:** 48060036 **Kontoinhaber:** Brigitte Münster

**IBAN:** DE12480600362009161612 **BIC:** GENODEM1BIE

**Nennungen können nur bearbeitet werden, wenn die EWU-Mitglieds- und Pferde-Nummer eingetragen sind und die Bezahlung der anfallenden Kosten gewährleistet ist.**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich, dass das oben genannte Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, dass ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für eine tierärztliche Untersuchung trage und dass für das Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht. Ich erkenne die Bestimmungen der Ausschreibung an. Mit der Speicherung meiner Daten für Turnierzwecke bin ich einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten)