

**Nennung**  
zur  
**Vereinsmeisterschaft des IPZV-Nordbayern**  
und zum  
**5. Hausturnier am Neubauernhof**



**Reiter:**  
Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Pferd:**  
Name: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Farbe und Abzeichen: \_\_\_\_\_

**Die Pferderekombination startet in folgender Klasse:**

Kinder (8 - bis 10)       Kinder (11 - 12 J.)       Jugend (13 - 16 J.)       Junioren (17 - 21 J.)   
Erwachsene (22 - 39.)       Senioren (ab 40 Jahre)       Mitglied IPZV Nordbayern e.V.

Ich reite diese Prüf.	Prüfungsbezeichnung	Angabe der Hand *1,2		Sonstige Angaben:	Nenngebühr
		Links	Rechts		
<input type="checkbox"/>	Tölt T8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Tölt T7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Tölt T5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Tölt T6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Best of drei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Viergang V5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Viergang V6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Gehorsam A (auf Anfrage)				
	Gehorsam Ba				
<input type="checkbox"/>	Gehorsam Ca				
<input type="checkbox"/>	Reiterprüfung				
<input type="checkbox"/>	Geschicklichkeit				
<input type="checkbox"/>	Führzügelklasse (x - 8 Jahre)				
<input type="checkbox"/>	Neubauernhof-Spezial-Triathlon				
<input type="checkbox"/>	Reiten im leichten Sitz SP3				
<input type="checkbox"/>	Tölt in harmony Level 1				

Helferfond	3,00
Paddock	
Summe	

Die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung erfolgt auf eigene Gefahr.  
Während der gesamten Veranstaltung bleiben Reiter/Besitzer Tierhüter gem. § 834 BGB. Es wird versichert, dass das Pferd haftpflichtversichert ist, kommt einem gesunden Bestand kommt und wirksamen Impfschutz hat

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

\*1 Pflichtfeld bei allen Tölt- und Gangprüfungen