

Meldeformular Mannschaft

Veranstaltungsort: _____ Springen
Dressur

Prüfungsnummer: _____ Klasse
(RWB, E,A, L,M)

Verein/Teamname: _____

Mannschaftsführer: _____

| Kopf-Nr. | Pferd | Reiter | Einzelwertung |
|----------|-------|--------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bitte ankreuzen, sofern die Prüfung mit Einzelwertung ausgeschrieben ist und der Teilnehmer in der Einzelwertung gewertet werden möchte.