

Teamformular am Sonntag, 10.09.2023

120min. vor Prüfungsbeginn
an der Meldestelle abgeben !!

Reitclub
Sigmaringen e.V.



Veranstaltungsort: RC Sigmaringen

Prüfungs-Nr.: 5 + 23

Team-Name: _____

Teamleader: _____

Telefonnr. für evtl. Rückfragen: _____

Startfolge	Kopf-Nr.	Pferd	Reiter	Verein
1				
Reiter				
2				
Reiter/Läufer				

Anmerkung: Diese PDF Datei ist editierbar/beschreibbar !!

Betrag _____ € in Bar an der Meldestelle bezahlt. Datum: _____

Die oben angegebene Reihenfolge ist auch die Startfolge in der Prüfung. Die Startfolge wird gelost.
Das Startgeld (10.00 €) wird pro Team bzw. Staffete fällig und "muss" vor Prüfungsbeginn an der Meldestelle bezahlt sein !!