



Bitte an der Meldestelle abgeben oder per mail an info@moellenkamp.de

bitte ankreuzen	Prüf- Nr.	Prüfung	Meldeschluss
	26	Mannschafts-Dressurprfg. Kl. A	Fr., 07.09. 20.00 Uhr
	28	Mannschafts-Springprfg. Kl. A**	Sa., 08.09. 19.00 Uhr
	30	Mannschafts-Reiter WB	Sa., 08.09. 19.00 Uhr
	31	Mannschafts-Dressurreiter WB	Fr., 07.09. 20.00 Uhr
	33	Mannschafts-Dressur WB	Sa., 08.09. 19.00 Uhr
	35	Mannschafts-Springreiter WB	Fr., 07.09. 20.00 Uhr
	37	Mannschafts-Spring-WB	Fr., 07.09. 20.00 Uhr

Verein: _____

Mannschaftsführer: _____

Anschrift: _____

Mobil: _____ Email: _____

Bitte komplett ausfüllen (Reihenfolge = Startfolge!):

Kopfnr. (falls bekannt!)	Pferd	Reitername	Vorname	Einzelwertung ja/nein (nicht bei Prfg. 30)

(Einzelwertung wird nur abgehakt, wenn sie auf **diesem Formular** ausgefüllt und an der Meldestelle **bis zum jeweiligen Meldeschluss bezahlt** wurde!)

Startplatz (wird vom Veranstalter nach Auslosung eingetragen): _____