

Mannschaftsmeldebogen Vierkampf



Mannschaftsname:	
Mannschaftsführer:	
Telefonnummer:	
<input type="checkbox"/> Einsteigervierkampf (10) <input type="checkbox"/> Vierkampf Kl. E (11) <input type="checkbox"/> Vierkampf Kl. A (12) <input type="checkbox"/> Mannschafts-Vierkampf/Stadtmeisterschaft (13)	

Bitte die **Teilnehmer/innen der Mannschaft** eintragen und die Teilprüfungen ankreuzen, die von den einzelnen Teilnehmern absolviert werden! Bitte die **Namen der Pferde** angeben, die in den Teilprüfungen Dressur und Springen geritten werden!

Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin:	Schwimmen	Laufen	Dressur	Springen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pferdename <input type="checkbox"/>	Pferdename <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pferdename <input type="checkbox"/>	Pferdename <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pferdename <input type="checkbox"/>	Pferdename <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pferdename <input type="checkbox"/>	Pferdename <input type="checkbox"/>

Bitte bis Donnerstag, 19.09.19, 18:00 senden: per E-Mail: rita@lipperts-transporte.de /
per Fax: 02454-937618

Spätere Einsendungen können nicht mehr berücksichtigt werden.