** 4. ZülpicherPferdeSpiele /Sonntag 7. Oktober 2018**

 Nennungsblatt bitte einsenden bis **Donnerstag, 27. Sept.2018** an:

 Astrid Sonntag, Chlodwigstrasse 23, 53909 Zülpich as-privat@web.de

 Fax: 02252 95 49 821

**TEAM-Name ………………………………………………………………………………………………… Team-Nr…………………………**

durch Veranstalter

**Springen (der Springer reitet seinen Parcours nach Fehlern und Zeit) Einsatz 8,-- Euro**

Reiter-Name …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Nachname Vorname Jahrgang

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 PLZ/Ort Strasse/Hausnummer

Telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Telefon Handy E-Mail

Pferd …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Name Rasse Alter

Verein …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Allround (Der Allround-Reiter absolviert seinen Parcours nach Fehlern und Zeit) Einsatz 8,-- Euro**

Reiter-Name …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Nachname Vorname Jahrgang

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 PLZ/Ort Strasse/Hausnummer

Telefon …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Telefon Handy E-Mail

Pferd …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Name Rasse Alter

Verein …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Fahren (Die Reiter fahren gemeinsam m. d. Fahrer den Kegelparcours n. Fehlern u. Zeit) Einsatz 8,-- Euro**

Fahrer-Name …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Nachname Vorname Jahrgang

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 PLZ/Ort Strasse / Hausnummer

Telefon …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Telefon Handy E-Mail

Pferd/e ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

 Name / Rasse /Alter Name / Rasse / Alter

Verein …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Das Team absolviert gemeinsam eine Sonderaufgabe (Das Ergebnis fließt in die Endwertung ein)**

Einsätze bitte per Scheck mit dem Nennungsblatt

oder per Überweisung KSK Euskirchen **BIC WELADED1EUS / IBAN DE35 38250110 0002 6055 82**

Bei Rückfragen: Astrid Sonntag as-privat@web.de /O2252 6944 / 0173 9226625