

Nennformular / Entry Form

AP Stables Grass Roots Cutting



Pferd / Horse	
Name / Name:	
Reg. No.:	
Sex:	

Besitzer / Owner	
Name / Name:	
NCHA USA #:	
NCHA GER #:	
PLZ / Zip:	
Ort / City:	
Strasse / Street:	
Tel. / phone:	
E-Mail:	

Reiter / Rider	
Name / Name:	
NCHA USA #:	
NCHA GER #:	
PLZ / Zip:	
Ort / City:	
Strasse / Street:	
Tel. / Phone:	
E-Mail:	
Bemerkung / note:	

Klassen und Gebühren / classes and fees

Klassen / classes	NCHA USA						Fee		
	EF	CC	OC	VF	JF	SF			
Open	40	60	10	5	15	0	130,00 €	<input type="radio"/>	USA
Non Pro	40	60	10	5	15	0	130,00 €	<input type="radio"/>	USA
Youth	10	0	10	5	15	0	40,00 €	<input type="radio"/>	USA
Ltd. 15.000 AMA	30	50	10	5	15	0	110,00 €	<input type="radio"/>	USA
Ltd. 5.000 NH	30	50	10	5	15	0	110,00 €	<input type="radio"/>	USA
Box Turnierpferd							100,00 €	<input type="radio"/>	Stallzelt

Box Helferpferd |

Anzahl: _____

frei



TOTAL

_____ **€uro**

Erklärung/ *key*: EF=Entry Fee (app) / CC=Cattle Charge (app) / OC=Office Charge (app) / VF=Video Fee (app) / JF=Judge Fee(app) /SF=Sonsitige Fee GER
(Zusazuaufwand, Schleifen,, Pokale, NCHA of GER Youth-€uro)

Teilnahme / Anwesenheit auf diesem Turnier ist auf eigene Gefahr. Der Veranstalter übernimmt für Schäden jeglicher Art keine Haftung. Pferde müssen nach FEI Richtlinien geimpft, haftpflichtversichert, immun für Influenza sowie frei von ansteckenden Krankheiten sein. Der Equidenpaß mit aktivem Impfschutz ist unaufgefordert vorzulegen.

Participation / attendance at this show is at your own risk. The organizer assumes no liability for damages of any kind. FEI Guidelines for horses must be vaccinated by insurance, immune to influenza and also be free from contagious diseases. The passport shall be made voluntarily with active immunization.

Ich erkläre mich mit Obenstehendem einverstanden und unterwerfe mich beim Betreten des Veranstaltungsgeländes den Weisungen/Anordnungen des Veranstalters und erkenne die Regeln der jeweiligen Regelbücher an.

I agree with the above in mind and submit myself upon entering the event's location to the instructions / orders issued by the organizer and accept the rules of the respective rule books.

Datum / Day _____

Unterschrift / Signature _____