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

bitte ankreuzen	Prüf- Nr.	Prüfung	Meldeschluss
	29	Mannschafts-Dressurprfg. Kl. A	Fr., 06.09. 20.00 Uhr
	31	Mannschafts-Springprfg. Kl. A**	Sa., 07.09. 18.00 Uhr
	33	Versmolder Freestyle-Cup	Fr., 06.09. 20.00 Uhr
	34	Mannschafts-Reiter WB	Fr., 06.09. 20.00 Uhr
	35	Mannschafts-Dressurreiter WB	Fr., 06.09. 20.00 Uhr
	37	Mannschafts-Dressur WB	Sa., 07.09. 18.00 Uhr
	39	Mannschafts-Springreiter WB	Sa., 07.09. 18.00 Uhr
	41	Mannschafts-Spring-WB	Fr., 06.09. 20.00 Uhr

Verein:_____

Mannschaftsführer: _____

Anschrift:_____

Mobil: _____Email: _____

Bitte komplett ausfüllen (Reihenfolge = Startfolge!):

Kopfnr.	Pferd	Reitername	Vorname	Einzelwe. ja/nein (nicht Prfg. 33+34)

(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)**:_____