

Manschaftsaufstellung für Prüfung Nr. _____

Landesverband: _____

Manschaftsführer*in: _____

Bitte in der gewünschten Startreihenfolge eintragen:

| | Reiter*in: Name, Vorname | Kopfnummer | Pferdename |
|---|--------------------------|------------|------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

Benennung für den Länder-Teamabend (pro LV nur ein Team)

| | Name, Vorname | | Name, Vorname |
|---|---------------|---|---------------|
| 1 | | 2 | |
| 3 | | 4 | |

Tel.Nr. für Rückfragen: _____

Abgabe spätestens bis Freitag 17:30Uhr !