TREC Wettbewerb Züsch

**10.-12. Mai 2024**

**Nennung**

**Reiter** Name....................................................

Alter...........................

Straße...................................................

Ort.........................................................

Tel.:/ Fax.:.............................................

**Pferd** Name ...................................................... Jahrgang.........................

Rasse....................................................... Stm ................................

Geschlecht........................................... . Farbe .............................

# Teilnahme am:

O TREC 15/20 O TREC 30 0 TREC 40

O Teamstart mit:………………………………………………….

# Unterbringung und Verpflegung

(Pauschale für das gesamte Wochenende 70€, keine Einzelabrechnung !)

O vegetarisch Ο Paddock

O Box (gegen Aufpreis) O Camping

**Pferdebesitzer:**.............................................................................

**Tierhalterhaftpflicht** ...................................................................

Mit der Abgabe der Anmeldung werden die Bestimmungen der Ausschreibung ausdrücklich anerkannt. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko.

Das genannte Pferd ist zum Zeitpunkt der Veranstaltung haftpflichtversichert. (s.o.)

**Unterschrift des Reiters**.......................................................................................................

**evtl. Pferdebesitzer** ............................................................................................................

Bitte absenden an:

TREC Deutschland e.V., Schloßstr. 45, 56337 Simmern oder info@trec-deutschland-ev.de