

# Nennformular



**Startnummer**  
(wird von der Meldestelle vergeben)

## Pferd / Horse (pro Pferd / Reiter Kombination bitte ein Formular benutzen)

Name des Pferdes / Name of Horse	Reg. Nr. APHA AQHA ApHC	Stute / Mare	Wallach / Gelding	Hengst / Stallion	Geb.-Datum / Date of Birth
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Rasse</b> APHA <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Solid <input type="checkbox"/> AQHA <input type="checkbox"/> ApHC <input type="checkbox"/> Araber <input type="checkbox"/>					

### Vorsteller / Exhibitor

<b>Name / Last Name</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Vorname / First Name</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Straße / Street</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>PLZ/Ort / ZIP Code/Town</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Land / Country</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

### Kontakt

<b>Email</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Telefon / Phone</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>FAX</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

**Verwandtschaft zwischen Besitzer und Vorsteller,  
bei Amateur und Youth Start angeben**

### Besitzer / Owner

<b>Name / Last Name</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Vorname / First Name</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Straße / Street</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>PLZ/Ort / ZIP Code / Town</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Land / Country</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

### Kontakt

<b>Email</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Telefonnummer</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>FAX</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

### Mitgliedsnummer / ID

<b>AQHA, APHA, ApHC</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>Gültig bis</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Open    Amateur    Youth    Neu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Geb. Datum</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

### Mitgliedsnummer / ID

<b>AQHA, APHA, ApHC</b>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
-----------------------------	--

# Nennformular

<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

# Nennformular

<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			



# Nennformular

**aktuelle** Kopie AQHA/APHA/ApHC Certificate of Registration or Registration Application  liegt bei / enclosed

**Kopien der aktuelle Mitgliedskarten:**  liegen bei / enclosed  werden an der Meldestelle beantragt / application at show office

**Mit Abgabe der Nennung erkenne ich die allgemeinen im Big 3 Circuit Reglement veröffentlichten Turnierbestimmungen an und verpflichte mich zur Zahlung der anfallenden Gebühren.**

Ort / Datum

Unterschrift

## Kontakt

Ort der Veranstaltung	<input type="text"/>
Name des Veranstalters	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Webseite	<input type="text"/>

## Bankverbindung

PC - Konto	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>

## Nennung an

Email	<input type="text"/>
-------	----------------------