



Anmeldeformular

"CCAHS Förderpreis für Schweizer Vollblutaraber im Sport"

Pferdebesitzer:		Reiter:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Mail:		Mail:	
Tel.:		Tel.:	

Pferd:		SZAP Stb. Nr.	
Vater:		Mutter:	

Das Reiterpaar wird gemeldet für die Kategorie:

Dressur Novice:	(GA 03/40 - GA 06/60)	<input type="radio"/>
Dressur Advanced:	(GA 07/40 - L16/60)	<input type="radio"/>
Dressur Master:	(L 18/60 - M 29/60)	<input type="radio"/>
Western:	(Trail, Pleasure, Horsemanship)	<input type="radio"/>

Ich, die unterzeichnende Person, verpflichte mich, die volle Verantwortung für das gemeldete Pferd, sowie Reiter und evtl. Begleitpersonen zu tragen und anerkenne vorbehaltlos die allgemeinen und besonderen Bestimmungen des CCAHS-Turniers, sowie die Statuten und Reglemente der SVPS und SWRA.

Ebenfalls bestätige ich, dass das gemeldete Pferd haftpflichtversichert und gesund ist und aus einem seuchenfreien Bestand stammt. Es ist gem. SVPS bzw. FEI und SWRA Reglement korrekt gegen Influenza geimpft.

Diese Anmeldung gilt nur für den «Förderpreis der Vollblutaraber» der «Crystal Challenge Arabian Horses Switzerland», nicht aber für die einzelnen Turniere. Die Anmeldungen für die Turniere sind bitte direkt auf dem Anmeldeportal der SVPS (<http://info.fnch.ch/>) vorzunehmen.

Die Anmeldung bitte an info@ccaahs.ch oder an **Marianne Christen, Allmig 20, 6402 Merlischachen senden.**

Fotokopien der derzeit gültigen Eintragungsunterlagen und Impfungen liegen der Anmeldung bei.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Name in Druckschrift der unterzeichnenden Person:

Das Anmeldeformular ist nicht gültig ohne Unterschrift.