



An den  
Kaltblut Zucht- und Sportverein Brück e.V.  
Lindenstraße 37

**14822 Brück**

Absender:

.....  
.....  
.....  
.....

Telefon: ..... Telefax: ..... E-Mail: .....

**Anmeldung für Formationsfahren**

**"Titanen der Rennbahn" - 19. Kaltblutrennen im Land Brandenburg  
26. - 28.06.2020**

Hiermit melde ich mich, mit meine(m)n nachfolgend aufgeführte(m)n Pferd(en), gemäß Ihrer Ausschreibung für das Jahr 2020 verbindlich an.

**Mir ist der Inhalt der Ausschreibung bekannt und ich weiß, dass ich bei Nichteinhaltung der festgesetzten Bedingungen von den Wettkämpfen und bei später festgestellten Verstößen, auch von der Prämierung ausgeschlossen werden kann.**

**Boxenbestellung:**

. . . . Stück offene Boxen zum Preis von 50,00 € pro Stück

. . . . Stück überdachte Boxen zum Preis von 75,00 € pro Stück

(Bitte keine Doppelbestellungen, wenn die genannten Pferde schon als Gespann-Pferde gemeldet sind!)

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

## Formationsfahren – 2-Spänner

**Vollständig für jedes gemeldete Gespann ausfüllen!**

Fahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
Beifahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
<b>1. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
<b>2. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:
<b>3. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Anmerkung:

**Voraussichtliche Personenzahl:**  
(Team-Mitglieder)

**Teilnehmer Abschlussabend:**

*(Bitte keine Doppelmeldungen)*

## Formationsfahren – 4-Spänner

**Vollständig für jedes gemeldete Gespann ausfüllen!**

Fahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
Beifahrer(in), Name, Vorname	Alter	Beruf
<b>1. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>2. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>3. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>4. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>5. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	
<b>6. Pferd</b> Name: Rasse: Alter:            Gewicht:            Geschlecht: Abstammungsnachweis:    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anmerkung:	

**Voraussichtliche Personenzahl:**  
(Team-Mitglieder)

**Teilnehmer Abschlussabend:**

*(Bitte keine Doppelmeldungen)*