PHCG NENNUNGSFORMULAR / NENNBESTÄTIGUNG

Show

Name/Ort Datum

Pferd

Name _____

Abstammung (bei Fohlen) _____

Registration Nr. _____ [ ] Breeding Stock

Geschlecht [ ] Hengst [ ] Stute [ ] Wallach Jahrgang _____

Vorsteller

_____
Vorname, Name

_____
Straße

_____
PLZ, Ort

Geburtsdatum (bei Jugendlichen) _____

Telefon _____ Fax _____

Status [ ] Offen [ ] Amateur

Besitzer

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Nationalität _____

Telefon _____

Klassen

Offen	Amateur	Jugend			Offen	Amateur	Jugend	
[ ]	[ ]	[ ]	Halter	[ ] Broodmare	[ ]	[ ]	[ ]	Team Penning
[ ]	[ ]	[ ]	Barrel Racing		[ ]	[ ]	[ ]	Western Pleasure
[ ]	[ ]	[ ]	Pole Bending		[ ]	[ ]	[ ]	Hunter Under Saddle
[ ]	[ ]	[ ]	Reining		[ ]	[ ]	[ ]	Hunter Hack
[ ]	[ ]	[ ]	Reining Hackamore/Snaffle Bit		[ ]	[ ]	[ ]	Pleasure Driving
[ ]	[ ]	[ ]	Western Riding		[ ]	[ ]	[ ]	Showmanship at Halter
[ ]	[ ]	[ ]	Trail		[ ]	[ ]	[ ]	Western Horsemanship
[ ]	[ ]	[ ]	Working Cowhorse		[ ]	[ ]	[ ]	Lead Line
[ ]	[ ]	[ ]	Cutting		[ ]	[ ]	[ ]	Walk Trot

Kosten

Startgeld	alle Klassen	_____	DM
	Office Charge	_____	DM
Stallung	[ ] Box	_____	DM
	[ ] Paddock	_____	DM
	Sonstiges	_____	DM
Gesamt	**per Scheck**	_____	**DM**

Nennbestätigung

(Dieses Feld wird von der Nennstelle ausgefüllt)

Kosten lt. Nennung	_____	DM
gezahlt	_____	DM
Differenz	_____	DM

Hiermit wird der Eingang, die Prüfung und die Bearbeitung Ihrer Nennung bestätigt. Eventuell offene Differenzbeträge rechnen Sie bitte an der Meldestelle ab.

_____ _____
Datum Unterschrift Nennstelle

Die Klassen werden entsprechend der Ausschreibung als All Ages-, Junior- oder Senior-Klassen ausgerichtet. Die Vergabe der Boxen/Paddocks erfolgt nach Verfügbarkeit in der Reihenfolge der Nennungseingänge. Jede Nennung wird nur bearbeitet, wenn eine Kopie des **Certificate of Registration** und ein Scheck über die Gesamtsumme beiliegen. **Bei Amateuren muß** außerdem die Kopie der **gültigen APHA Amateur Card** beigefügt sein.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich, daß das oben genannte Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, daß ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für tierärztliche Untersuchungen trage und daß für das Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht. Wenn o. a. Pferd entgegen den Regeln des PHCG e.V. mit abrasierten oder gestutzten Tasthaaren (Maulpartie, Augen) und/oder ausrasierten Ohren, egal in welcher Klasse, geshowt wird, erkenne ich ausdrücklich an, daß ich keinen Anspruch auf die vom PHCG e.V. ausgeschriebenen Preisgelder und/oder PHCG-Titel (z. B. German Champion, High Point Horse etc.) habe. Wenn die Tasthaare durch einen Vorbesitzer des Pferdes gestutzt wurden oder ein Rasieren aus medizinischen Gründen erforderlich war, liegt die Beweispflicht ggf. bei mir. Entsprechende schriftliche Nachweise sind spätestens bei Abholung der Meldeunterlagen unaufgefordert der Meldestelle vorzulegen. Mit einer entsprechenden Überprüfung erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Desweiteren erkläre ich mich mit einer Doping-Kontrolle des Pferdes nach Gutdünken des Show Managements einverstanden. Ich erkenne die Bestimmungen des Veranstalters an. Bei krankheitsbedingtem Ausfall von Vorsteller oder Pferd werden bei Vorlage eines ärztlichen Attestes nur 80% der bezahlten Startgebühren zurückbezahlt (ohne Office Charge). Bezahlte Boxen-, Paddock-, oder Camperplätze werden nur zurückbezahlt, wenn der Veranstalter die bestellten Boxen-, Paddock- oder Camperplätze anderweitig vergeben konnte.

_____ _____ _____
Ort, Datum

Unterschrift des Vorstellers
(bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift des Besitzers
(bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten)