

NENNUNG

(Nennungseingang entscheidet über Teilnahme)

Abgabe vor dem 10. Juli 2019, e-mail: fundacja@gallen.pl

BESITZER :

FAHRER, FAHRERIN:

Adresse :

Mobil : e-mail

Name der Versicherung/Policenummer

- PONIES** **PFERDE** **KALTBLÜTER**
 EINSPÄNER **TANDEM** **ZWEISPÄNER** **VIERSPÄNER**

Name des Pferdes	Identifikation Nr.	Zuchtgebiet	Geschlecht	Größe (Ponies)
1				
2				
3				
4				
5				

Bitte füllen Sie die beigefügte Wagenbeschreibung aus

RESERVIERUNG

Ich benötige Stellplätze x 50 € €

Nenngeld Gespanne x 50 € €

Anzahl der Teilnehmer für das Galadinner am Sonnabend, den 10.08 Pers. x 35 €€

GESAMTBETRAG€

Ich zahle per Banküberweisung: STOWARZYSZENIE POLSKA GRUPA TRADYCYI POWOZENIA, POLEN, UL. ANGORSKA 27/5, 03-913 WARSZAWA

IBAN : PL 24 1020 1127 0000 1202 0298 1157 **BIC** (SWIFT): BPKOPLPW

Ställe werden bei Ankunft vergeben. Der Veranstalter haftet weder für Personen- noch Sachschäden bei Teilnehmern oder von diesen gegenüber Dritten verursachte Schäden.

Date

Unterschrift