

REITER / RIDER	
Name:	
NCHA USA #:	
NCHAAoG #:	
Strasse / Street:	
PLZ / ZIP:	
Ort / City:	
Tel. / Phone:	
E-Mail:	
Fax:	

PFERD / HORSE	
Name:	
Reg. No:	
Sex:	
Besitzer / Owner Name:	
NCHA USA #:	
NCHAAoG #:	
Strasse / Street:	
PLZ Ort / ZIP City:	
E-Mail:	
Telefon / Phone:	

Limited Age Event 50 € + added money

EF=Entry Fee / CC=Cattle Charge / OC=Office Charge / JF=Judge Fee / VF=Video Fee, Open + Non Pro: 199 \$ + added money

Klasse / Class	EF	CC	OC	JF	VF			NCHA GER	NCHA Combi			Total
Open	30		10					110 € <input type="checkbox"/>	170 € <input type="checkbox"/>			€
NonPro	30		10					110 € <input type="checkbox"/>	170 € <input type="checkbox"/>			€
Youth	15		10					45 € <input type="checkbox"/>	55 € <input type="checkbox"/>			€
\$25.000 Ltd. NH	30		10					<input type="checkbox"/>	160 € <input type="checkbox"/>			€
\$15.000 Ltd. AMA	30		10						160 € <input type="checkbox"/>			€
\$5.000 Ltd. NH	30		10						160 € <input type="checkbox"/>			€
\$2.000 Ltd. AH	10		10					80 € <input type="checkbox"/>				€
LAE 5 + 6 Year	30		10					100 € <input type="checkbox"/>	130 € <input type="checkbox"/>			€
Buckle Class	0							50 € <input type="checkbox"/>				€
Boxen *	Turnierpferd				35	<input type="checkbox"/>	Anreise:		Abreise:			€
	Helferpferd				free	<input type="checkbox"/>	Anreise:		Abreise:			€
TOTAL												€

\* Boxenpreis pro Nacht

Teilnahme / Anwesenheit auf diesem Turnier ist auf eigene Gefahr. Der Veranstalter übernimmt für Schäden jeglicher Art keine Haftung. Pferde müssen nach FEI Richtlinien geimpft, haftpflichtversichert, immun für Influenza sowie frei von ansteckenden Krankheiten sein. Der Equidenpaß mit aktivem Impfschutz ist unaufgefordert vorzulegen.

Participation / attendance at this show is at your own risk. The organizer assumes no liability for damages of any kind. FEI Guidelines for horses must be vaccinated by insurance, immune to influenza and also be free from contagious diseases. The passport shall be made voluntarily with active immunization.

Ich erkläre mich mit Obenstehendem einverstanden und unterwerfe mich beim Betreten des Veranstaltungsgeländes den Weisungen/Anordnungen des Veranstalters und erkenne die Regeln der jeweiligen Regelbücher an.

I agree with the above in mind and submit myself upon entering the event's location to the instructions / orders issued by the organizer and accept the

Mit Unterzeichnung dieser Nennung erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine vorgenannten persönlichen Daten von der NCHA of Germany e.V. gespeichert und im Bezug auf meine Tätigkeit als Turnierteilnehmer, Trainer, Richter, Veranstaltungsteilnehmer oder als Verbandsmitglied benutzt und veröffentlicht werden. Diese Einwilligung kann jederzeit gegenüber der NCHA of Germany e.V. widerrufen werden.

By signing this entry, I expressly agree that these personal data will be stored by the NCHA of Germany e.V. and used and published in relation to my activities as a participant in the competition, trainer, judge, event participant or member of the association. This consent can be revoked at any time towards the NCHA of Germany e.V.

Datum / Day \_\_\_\_\_ Unterschrift / Signature \_\_\_\_\_