IPZV – WANDERREITERCUP TEILNEHMERMELDUNG 2025

Spätestens 14 Tage nach Beendigung des Rittes in der IPZV Bundesgeschäftsstelle per E-Mail an info@ipzv.de schicken!
Die Teilnehmermeldung muss vollständig ausgefüllt und vom Teilnehmer unterschrieben sein.

Veranstalter: _____ Datum des Rittes: _____
Name des Rittes: _____ Länge des Rittes (km): _____

Es haben folgende Reiter teilgenommen:

Name	Vorname	Alter	PLZ	Ort	Pferdename	Alter	Reinrassiges Islandpferd	Verein	Unterschrift Teilnehmer

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Veranstalter/Ausrichter