



REGISTRATION FORM ENTRY FORM

3th. Middle European Cup

Team Competition for Western Disciplines.

The following nations are eligible to enter:

Czech Republic, Hungary, Austria, Poland, Slovakia.

10.-12.August 2007 / Liebenau/OÖ-Austria

NAME OF THE RIDER		NATIONALITY	
ADDRESS		OPEN () YOUTH ()	
HORSE NAME		PHONE No.	
EQUIDEN PASS No:		Email	
Ich möchte mich für folgende MEC-Disziplinen anmelden I would like to apply for the following MEC disciplines		FAX	
BREED		STALLION() GELDING() MARE ()	
Western Horsemanship/Youth		Entree Fee	Amount
Western Pleasure/Youth		EURO 17,50	
Western Pleasure/Open		EURO 17,50	
Trail/Youth		EURO 35,00	
Trail/Open		EURO 17,50	
Reining/Youth		EURO 35,00	
Reining Junior/Open		EURO 17,50	
Reining Senior/Open		EURO 35,00	
Western Riding/Open		EURO 50,00	
Superhorse/Open		EURO 35,00	
Barrel Race/Youth		EURO 35,00	
Barrel Race/Open		EURO 17,50	
Pole Bending/Youth		EURO 35,00	
Pole Bending/Open		EURO 17,50	
Boxenpreis / Box price for tournament duration			EURO 95,00
Office Charge / NO JUDGE FEE !			EURO 15,00
Totalsumme / Total Amount			

Die Anmeldung zum Cup mit Bezahlung der Boxengebühr hat bis zum 10.Juli 2007 zu erfolgen.

The registration to the cup with payment of the box charges has to be carried out until July 10th, 2007.

Für jede Pferd & Reiterkombination ein eigenes Formular verwenden! Use a form one's own for every horse & rider combination!

Banking Connection: Show-Konto / NRHA-Austria / VB SUED-OSTSTEIERMARK; BLZ 48150

Konto Nr: 25759590001, IBAN: AT374815025759590001, BIC: VHARAT21XXX

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Angaben richtig sind und ich die Regeln für die Austragung des MEC akzeptiere. Meine Anmeldung ist verbindlich! Bei Youth-Reitern ist das Einverständnis der Eltern erforderlich!

With my signature I confirm that my details are correct and I accept the rules for the holding of the MEC. My registration is obligatory! Among Youth riders the consent of the parents is required!

Datum und Unterschrift /The date and signature:

Bitte schicken sie das ausgefüllte Formular an / Please, they send the full form:

Wolfgang Schmidt NRHA-Austria, Paulusgasse 3/1, A-1030 Wien/Austria

Dieses Dokument wurde mit Win2PDF, erhaeltlich unter <http://www.win2pdf.com/ch>
Die unregistrierte Version von Win2PDF darf nur zu nicht-kommerziellen Zwecken und zur Evaluation eingesetzt werden.