ZKV-Trainingsfahren
Sonntag, 15. April 2012

Organisation	NPZ Bern
Ort	Nationales Pferdezentrum Bern
Trainingsleitung	Werner Ulrich, NPZ Bern, 079 206 25 18

Zielsetzung

Erste turniermässige Dressurprüfung der neuen Saison
Hindernisfahren mit 2 Umgängen

Prüfungen

Dressurprogramme

1-Spänner Pony L / *M / S*	3 A / 7 *A / 9*
2-Spänner Pony L / *M / S*	3 A /6 A / 8 B
1-Spänner Pferde L / *M / S*	3 A / *7 A / 9*
2-Spänner Pferde L / *MS*	3 A / *8 B*
4-Spänner L / *MS*	3 A / *8 A*
Promotion 3+4j / *5+6j*	1 / *3 A*

Hindernisfahren

Wertung A mit 2 Umgängen

1- und 2-Spänner		L: 220 m/Min, M/S: 240 m/Min
	Zuschläge:	*S: 20 cm, M: 25 cm, L: 30 cm*
4-Spänner		230 m/Min
	Zuschläge:	*S: 30 cm, M: 35 cm, L: 40 cm*

Teilnahmebedingungen

Das Training ist offen für alle FahrerInnen.
Bei sehr zahlreichen Anmeldungen behält sich der Organisator vor, die Anzahl Teilnehmer zu beschränken. Massgebend ist der Eingang der Anmeldung.

Wagen:

Alle Typen erlaubt

Tenue:

frei

Versicherung

Ist Sache der Teilnehmer. Das NPZ Bern lehnt jegliche Haftung ab.

Kursgeld

Fr. 100.-

Stallungen

Tagesstände Fr. 10.-
Tagesboxen Fr. 20.-

Anmeldung

bis **12. März 2012** (per A-Post) mit beiliegendem Anmeldeformular und gleichzeitiger Einzahlung des Kurs- und Stallgeldes auf PC-Konto **30-292110-0** (NPZ Bern)

Anmeldung an

Nationales Pferdezentrum Bern
Mingerstr. 3, Postfach 165
3000 Bern 22

Fax 031 336 13 14
E-Mail info@npz.ch

Anmeldung ZKV-Trainingsfahren vom 15. April 2012

Anmeldeschluss: 12. März 2012

FahrerIn

Name ..... Vorname .....

Strasse ..... PLZ, Ort .....

Telefon ..... Natel .....

Kategorien

☐ Pferde ☐ Ponys

☐ 1-Spänner ☐ Promotion 1 + 2 (3+4j.)

☐ 2-Spänner ☐ Promotion 3 (5+6j.)

☐ Vierspänner

☐ Kat. L ☐ Kat. S

☐ Kat. M.

Pferd Name	Geschlecht	Alter	Farbe	Rasse

Spurbreite ..... cm

Kosten

Kursgeld	Fr.	100.00
..... Anzahl Tagesboxen à Fr. 20.-	Fr.	.....
..... Anzahl Tagesstände Fr. 10.-	Fr.	.....
Kursgeld total	**Fr.**	.....

Das obenstehende Kurs- und Stallgeld wurden überwiesen auf PC-Konto 30-292110-0 (NPZ Bern)

Datum ..... Unterschrift .....

Einsenden an NPZ Bern
Mingerstrasse 3, Postfach 165
3000 Bern 22

Fax: 031 336 13 14 E-Mail: info@npz.ch