



CRYSTAL CHALLENGE
ARABIAN HORSES SWITZERLAND

ANMELDEFORMULAR Caprilli - Test

Datum: **Sonntag, 13. Oktober 2024**
Austragungsort: **rpz Lindenhof, Utzenstorfstrasse 25,
4564 Obergerlafingen**

Nennschluss: **Montag, 30. September 2024**

Parcoursbau und RichterIn: **Claudia Gerber, Kölliken**

Teilnahmeberechtigt sind Pferde der Rassen Arabisches Vollblut, Shagya-, Araber, Anglo-, Partbred-Araber mit einem minimalen Blutanteil von 25%, die in einem anerkannten Stutbuch eingetragen sind.

Caprilli-Test findet auf dem Aussenplatz 20 x 40 Meter statt. Abreiten Aussenplatz / Halle.

Prüfung	Bezeichnung	Bestimmung	Nenngeld	Teilnahme X
Stufe 1	bis 50 cm	Offen für Anfänger ohne Reiterbrevet / Diplom und Reiter mit Brevet	Fr. 40.00	
Stufe 2	bis 60 cm	Offen für Reiter mit Reiterbrevet / Diplom mit wenig Springerfahrung	Fr. 40.00	
Stufe 3	bis 70 cm	Offen für Reiter mit Reiterbrevet / Diplom mit Springerfahrung	Fr. 40.00	
Total				

Allgemeines:

Ab dem 1.1.2020 sind in allen Prüfungen Kopfnummern obligatorisch. Alle Pferde müssen korrekt geimpft sein und die Pässe auf Anfrage vorgewiesen werden können.
Das Programm ist auswendig zu reiten.

Kleidung / Zäumung / Sattelung:

Gemäss Springreglement SVPS, Empfehlung Rückenschutz.

Preise:

Relief (1. bis 4. Rang), Flots und Naturalpreise für alle Teilnehmer.

Versicherung:

Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers. Die Organisation übernimmt keinerlei Haftung gegenüber Besitzern, Reitern, Pferden und Drittpersonen.

Anmeldung Reiter und Pferd

Vorname:		Nachname:	
Strasse:		PLZ/Ort:	
E-Mail:		Telefon:	
Brevet Nr.:			
Name Pferd:		Rasse:	
Alter:			

Caprilli-Test:

Bitte Kopie des Brevets für Stufe 2 und 3 beilegen.

Pferd:

Bitte Kopie vom Abstammungsschein,
Züchter- und Besitzerangaben dazulegen.

Information:

Der Veranstalter behält sich vor Prüfungen mit einer ungenügenden Anzahl Nennungen abzusagen, das Nenngeld wird zurückerstattet oder die zeitliche Reihenfolge der Prüfung zu ändern, falls die Zahl der Nennungen dies erfordert.

Nennungen:

Online an info@ccaahs.ch

oder per Post an CCAHS, Marianne Christen, Allmig 20, 6402 Merlischachen

Bezahlung:

Diese Anmeldung ist verbindlich und wir bitten den Betrag bis Nennschluss zu überweisen.

Bei Abmeldung wird das Nenngeld zu 50 % zurückerstattet. Ohne Arztzeugnis keine Rückerstattung.

Konto Name:

Crystal Challenge (CCAHS)

Konto Inhaber:

Christina M. Schläpfer, Kemptnerstr.2,
8345 Adetswil

IBAN Nr.:

CH18 0070 0114 8031 3745 3

Bank:

Zürcher Kantonalbank

Weitere Informationen und Reglemente finden Sie unter www.crystal-challenge.ch

Ort / Datum:.....

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen unterschreibt die verantwortliche Person)

Name der verantwortlichen Person:.....