

# Reiterbund-Mannschaftsspringen Quali. für das Herzschlagfinale

## Prüfung 12

**Kreisreiterbund:** \_\_\_\_\_

**Mannschaftsführer :** \_\_\_\_\_

**Handynummer:** \_\_\_\_\_

Kopfnr.	Pferd	Reitername	Startfolge

**Diese Anmeldung muss Samstag, bis 15:00 Uhr  
in der Meldestelle abgegeben werden.**

**Dank im Voraus.**