



CHECK IN FORM

(please sent back until **latest** 13.06.2017 per Email: eddyelwaf@gmx.de)

Competitor/Teilnehmer: _____

Mobil Number: _____

Information for the competitor account/Informationen für die Abrechnung:

Company name: _____

VAT-ID / Steuernummer: _____

Stabling information / Einstallinformationen

Arrival/Anreise am _____ um ca. _____ Uhr

Boxes/Boxen Straw/Stroh: _____ shavings/Späne: _____

Tack box/Sattelbox: _____

I bring / ich werde mitbringen! _____ stallion/Hengste _____ gelding/Wallache _____ mare/Stuten

I want to use/ich benötige flat-fee for straw/Strohpauschale (20,00 €) yes no

Number of flat-fee/Anzahl der Pauschalen: _____

Parking site / Teilnehmerparkplatz (30,00 €) yes no

Power supply / Stromanschluss (80,00 €) yes no

Athletes not wishing avail of this must inform the OC at latest 13.06.017!!!!
Teilnehmer, die die v. g. Services nicht in Anspruch nehmen möchten, müssen diese bis zum 13.06.17 verbindlich abbestellen!!!!

(date/Datum)

(signature/Unterschrift)