

Zeitplan

für das Reit- und Springturnier in Münster - Handorf am 29. August 2020

Dressur Samstag, 29. August 2020

Zeit	Nr.	Prüfung / Abteilung	Richter	Abr.	Startf.
	1	Dressurprüfung Kl. A* A3 Meldeschuß für alle Prüfungen ist jeweils am Vorabend um 18.00 Uhr !!! Nur über my.equi-score.com . (Die Starterlisten sind ab ca. 18.30 Uhr im Internet abrufbar)			
08.00		1.Abt. 0-5 Ranglistenpunkte	47	2+3	1 Q
09.15		2.Abt. 6-786 Ranglistenpunkte	43	2+3	1 Q
10.30	2	Dressurreiterprüfung Kl. A JUN/JR RA2/2	45	2+3	1 C

Springen Samstag, 29. August 2020

Zeit	Nr.	Prüfung / Abteilung	Richter	Abr.	Startf.
	3	Stilspringprüfung Kl. A* JUN/JR Meldeschuß für alle Prüfungen ist jeweils am Vorabend um 18.00 Uhr !!! Nur über my.equi-score.com . (Die Starterlisten sind ab ca. 18.30 Uhr im Internet abrufbar)	45	2+3	1 M
14.30	4	Springprüfung Kl. A**	45	3+4	2 W
16.00	5	Mannsch-Springprüfung Kl. E/A*/L	44	2+3	4 Los

Sie können uns während der Veranstaltung telefonisch erreichen !!!

Tel.: 0171 / 91 56 383

Meldeschuß für alle Prüfungen ist jeweils am Vorabend um 18.00 Uhr !!!

Richter: 1= Ursula Hartmann
2= Christina Hoppe-Krekemeyer (LK-Vertreter)
3= Silke Zwiener
4= Wiebke Hiller

Parcourschef: Dennis Rötten



Turnierleitung: Christa Stegemann, Ursula Hartmann

Adresse für Navigation: Westf. Pferdezentrum, Sudmühlenstr. 31-35, 48157 Münster-Handorf

ANWESENHEITSNACHWEIS

Von **JEDEM Teilnehmer** und **JEDEM Begleiter** für **JEDEN TAG** auszufüllen und bei Anreise ausgefüllt am Hängerplatz abzugeben. Danach erfolgt die Ausgabe der Teilnehmerbändchen und somit die Zutrittsberechtigung (Tagesbändchen – nur für 1 Tag gültig)

**Veranstaltungsort: Westf. Pferdezentrum für Ausbildung und Verkauf,
Sudmühlenstr. 33-35, 48157 Münster-Handorf**

Tag der Anwesenheit: - bitte ankreuzen-

Samstag 29.08.2020

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu
o. g. Veranstaltung.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

Funktion: - bitte ankreuzen-

- Reiter/in**
- Begleiter/Pferdepfleger von** _____
- Richter**
- Parcourschef**
- andere Funktion > bitte benennen:** _____

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln, Bestimmungen über Mundschutzmasken und die weiteren Reitanlage bedingten Verhaltensregeln einzuhalten.
- Ich versichere, keine Krankheitssymptome aufzuweisen, die für eine Infektion mit dem Coronavirus typisch sind.

Münster, den ____ .08.2020 _____

Unterschrift