



Kooperationsturnier 25.-26.10.2025  
mit  
Westdeutschen Meisterschaften  
im Hobby Horsing



## Nennformular

Bitte für jeden Teilnehmer ein eigenes Nennformular ausfüllen. Mit Stern markierte Felder sind Pflichtfelder. Bitte in Druckbuchstaben und leserlich schreiben.

Angaben zum Teilnehmer	
Name Teilnehmer: *	
Vorname Teilnehmer: *	
Geburtsdatum: *	
Straße: *	
PLZ, Ort: *	
Land: *	
Hobby Horse Verein /Gruppe (falls Mitglied)	
Telefon:	
E-Mail: *	
Name d. Erziehungsberechtigten:	

### Westdeutsche Meisterschaften im Hobby Horsing 25.-26.10.2025

Das Hobby Horse muss je Disziplin in der Qualifikation und im Finale das Gleiche sein. Bei Qualifikation für das Finale ist die Startgebühr für das Finale (10€) an der Meldestelle zu bezahlen. Für die Finalprüfung muss nicht genannt werden, die Startbereitschaft muss aber nach der Qualifikationsprüfung der Meldestelle mitgeteilt werden.

Qualifikationsprüfungen 01,02,03 finden Samstag, den 25.10.2025 statt. Die Finalprüfungen 04,05,06 finden am Sonntag, den 26.10.2025 statt.

X	Prüfung	Name des Hobby Horse	Einsatz für die Qualifikation
	01 WDM Dressur		10€
	02 WDM Springen		10€
	03 WDM Gelände		10€



Genehmigt durch den DtHHV 15072025A005





Kooperationsturnier 25.-26.10.2025  
mit  
Westdeutschen Meisterschaften  
im Hobby Horsing



**Prüfungen Samstag, 25.10.2025**

X	Prüfung	Name des Hobby Horse	Einsatz
	07 Stilspringprüfung Leicht		10€
	08 Springprüfung Leicht – mit zusätzlicher Kostümwertung		10€
	09 Punktespringprüfung Mittel		10€
	10 Dressurprüfung Leicht		10€
	11 Dressurprüfung Mittel		10€
	12 Mächtigkeitsspringen		10€
	13 Geschicklichkeitsprüfung		10€
	14 Springreiterwettbewerb		5€
	15 Dressurreiterwettbewerb		5€

**Prüfungen Sonntag, 26.10.2025**

X	Prüfung	Name des Hobby Horse	Einsatz
	20 Mannschaftsspringprüfung Leicht	Bitte Mannschaftsmeldeformular ausfüllen!	30€
	21 Springprüfung Schwer mit 2 Umläufen		10€
	22 Dressurprüfung KÜR		10€
	23 Dressurprüfung Schwer		10€
	24 Geschicklichkeitsprüfung		10€
	25 Family & Friends Jumping		10€

- Mannschaftsmeldeformular Prüfung 07 [Sonntag 26.10.] – Einsatz für 3-4 Teilnehmer 30€.

Teilnehmer	Name Hobby Horse
<b>Mannschaftsname:</b>	

Summe: \_\_\_\_\_ €

Nachnenngebühr (5€ je Startplatz): \_\_\_\_\_ €

Gesamtsumme: \_\_\_\_\_ €



Genehmigt durch den DtHHV 15072025A005





**Kooperationsturnier 25.-26.10.2025  
mit  
Westdeutschen Meisterschaften  
im Hobby Horsing**



Das Nenngeld ist auf das untenstehende Konto unter Angabe des vollständigen Namens des Teilnehmers bis zum Nennschluss zu zahlen (ausgenommen Nachnennungen).

Verwendungszweck: WDM + (Teilnehmername)  
Kontoinhaber: Ländlicher Reit- und Fahrverein Wattenscheid  
IBAN: DE96430500010012026365  
BIC: WELADED1BOC  
Bank: Sparkasse Bochum

### **Einverständniserklärung**

*Hiermit erkläre ich, dass ich / mein Kind am Hobby-Horse-Turnier am 25.-26.10.2025 in Wattenscheid teilnehmen darf.*

*Im Rahmen der Veranstaltung werden Foto-, Ton- und Videoaufnahmen angefertigt. Ich bin damit einverstanden, dass diese Aufnahmen von den Veranstaltern sowie von beauftragten Dritten (z.B. Presse, Sponsoren, Medienpartner, unterstützende Firmen) für Zwecke der Berichterstattung, Dokumentation, Öffentlichkeitsarbeit und Werbung in Print- und Onlinemedien (z.B. Internet, Social Media, Presseberichte, Flyer, Werbematerial) unentgeltlich genutzt, veröffentlicht und weitergegeben werden dürfen. Das Einverständnis umfasst auch die Bearbeitung der Aufnahmen (z.B. Zuschnitt, Helligkeit, Schärfe) unter Wahrung der Persönlichkeitsrechte.*

*Ich kann diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Mir ist bewusst, dass bei einer Veröffentlichung im Internet eine vollständige Löschung der Aufnahmen nicht in jedem Fall gewährleistet werden kann. Mir/uns sind die Teilnahmebedingungen, die Regeln des Turniers sowie mögliche Risiken bekannt. Für ausreichenden Versicherungsschutz ist selbst Sorge zu tragen. Eine Haftung des Veranstalters für Personen- oder Sachschäden besteht nur bei grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz.*

Name des Teilnehmers: \_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
Ort + Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

*(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)*



Genehmigt durch den DtHHV 15072025A005

