



## **ANMELDEFORMULAR Bodenarbeit & Gymkhana**

**Datum:** **Samstag, 1. Juni 2024**  
**Austragungsort:** **KRVZ Zofingerstrasse 36, 4665 Oftringen**

**Nennschluss:** **Montag, 20. Mai 2024**

**Parcoursbau und RichterIn**  
**Bodenarbeit:** **Ursula Fricker**  
**Gymkhana:** **Ursula Fricker**  
**Gerichtet nach Reglement** **CCAHS & SVPK**

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.

Die Prüfungen finden in der Halle oder Aussenplatz statt, je nach Witterung.  
Abreiten und/oder aufwärmen auf dem Aussenplatz oder in der Halle.

<b>Prüfung Nummer</b>	<b>Prüfung</b>	<b>Bestimmung</b>	<b>Nenngeld</b>	<b>Teilnahme X</b>
<b>1</b>	Bodenarbeit	Novice	Fr. 40.00	
<b>2</b>	Bodenarbeit	Advanced	Fr. 40.00	
<b>3</b>	Gymkhana	Novice	Fr. 40.00	
<b>4</b>	Gymkhana	Advanced	Fr. 40.00	
<b>Total</b>				

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

**Pferdepass / Reiterbrevet:**  
Die Pferdepässe / Impfzeugnisse mit korrekter Impfung, sowie das Reitbrevet für alle gerittenen Prüfungen sind notwendig. Keine Brevet-Pflicht bei der Bodenarbeitsprüfung.

**Bitte beachten:**  
Jedes Starterpaar, welches in den vergangenen Jahren 2021, 2022 und 2023 an zwei Challenges unter den 1.-3. Platzierten war, muss in der nächsthöheren Kategorie (Advanced) starten.

**Versicherung:**  
Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers. Der Veranstalter lehnt jede Haftung ab.

## Anmeldung Reiter/Führperson und Pferd

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

**Gymkhana:** Bitte Kopie des Brevets 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](mailto: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](http://www.crystal-challenge.ch)

Ort / Datum:.....

Unterschrift: .....  
(Bei Minderjährigen unterschreibt die verantwortliche Person)

Name der verantwortlichen Person:.....