

**Anmeldung 1.Islandpferdeshopcup
17. und 18. Mai VIP Babenberg**

Name des Reiters:

Geburtsdatum des Reiters:

Name des Pferdes:

Verein:

Bewerbe

- | | |
|--|------|
| <input type="checkbox"/> Fünfgangprüfung F9 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Töltprüfung T5 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Töltprüfung T6 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Töltprüfung T7 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Töltprüfung T8 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Einsteigertöltprüfung T10 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Viergangprüfung V3 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Viergangprüfung V4 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Viergangprüfung V5 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Viergangprüfung V6 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Viergangprüfung V9 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Einsteigerviergangprüfung V10 | Hand |
| <input type="checkbox"/> Dreigang | Hand |
| <input type="checkbox"/> Bierkrügelölt | Hand |
| <input type="checkbox"/> Paarviergang Partner: | Hand |