



**Orientierungsritt RV Liebenburg e.V.**  
*Wertungsprüfung*

<i>Regionalmeisterschaften Freizeit 2025</i>	_____ _____
<b>Vorname:</b>	_____
<b>Nachname:</b>	_____ _____
<b>Adresse:</b>	_____ _____ _____
<b>Geburtsdatum:</b>	_____ _____
<b>Handynummer:</b>	_____ _____
<b>E-Mail Adresse:</b>	_____ _____
<b>Reitverein:</b>	_____ _____
<b>Pferd/Pony:</b>	_____ _____
<b>TeampartnerIn:</b>	_____ _____
<b>Teilnahme an der Regionalmeisterschaft Freizeit:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	