

**SWISS EQUESTRIAN**

Postfach 726, Papiermühlestrasse 40 H, CH-3000 Bern 22  
+41 (0)31 335 43 43, info@swiss-equestrian.ch, swiss-equestrian.ch



**Jury – Einsatzplan, Eventing** .....

**Datum:** .....

**Samstag, den**

Namen	Vorname	Lizenznummer	Dressur Prf 1	Dressur Prf 2	Vet – Visite Tierarzt	Crossbesichtigung	Parcours Springrichter:in	Gelände

**Sonntag ,den**

Name	Vorname	Lizenznummer	Dressur Prf 1	Dressur Prf 2	Vet – Visite Tierarzt	Crossbesichtigung	Parcours Springrichter:in	Gelände

Beilage : Zeitplan ( im Programmheft )

Datum .....

Unterschrift JP .....