



Kontaktformular für Trainingskontrollen der NADA

Angaben zum Pferd	
Pferdename Chip-Nummer Behandlungsbuchnummer Lebensnummer FEI-Passnummer Zuchtjahr	
Standort (Heimatstall) des Pferdes	
Stallname Stalladresse PLZ, Ort Kader Disziplin Berufungsdatum	
Angaben zur Reiterin/ zum Reiter	
Vor- und Nachname Adresse Telefonnummer E-Mail Geburtsdatum NeON-Kennung/ PNR-Nummer	
Beauftragte Personen*	
1. Name, Vorname + Telefonnummer 2. Name, Vorname + Telefonnummer 3. Name, Vorname + Telefonnummer 4. Name, Vorname + Telefonnummer 5. Name, Vorname + Telefonnummer	
Wichtig: <ul style="list-style-type: none">• Bitte achten Sie bei der Auswahl der Beauftragten Person(en) darauf, dass diese volljährig sind, am Standort des Pferdes erreichbar sind und Kenntnis über das Pferd sowie die zugehörigen Unterlagen haben.• * die Angabe von mindestens zwei beauftragten Personen nebst der Reiterin/ dem Reiter ist erforderlich	

Bitte schicken Sie das gut leserlich, vollständig ausgefüllte Kontaktformular via E-Mail (auch als Foto), Post oder Fax an folgende Adresse:

Nationale Anti Doping Agentur - DKS

Heussallee 38 . D-53113 Bonn

T: +49 (0) 228 / 812 92 - 142 . F: +49 (0) 228 / 812 92 - 249 . E: pferd@nada.de