

An den  
Pferdesportverband  
Schleswig-Holstein e.V.  
Marienstr. 15

Fax-Nr. 04551/8892-20



Bestätigungsvermerk  
des Reiterbundes

(Unterschrift)

23795 Bad Segeberg  
Steuernr.: 11 293 70865

## Anmeldung einer Prüfung - gegen Vorauskasse -

(nur noch per Lastschrift möglich)

zugleich Bestellung

Beleg-Nr.:

nichtzutreffendes bitte streichen:

Leistungsabzeichen	Anzahl der Bewerber	x Gebühr	Summe
<input type="checkbox"/> Deutschen Reiter/Fahrer-Abzeichen Kl. IV		x 16,-	
<input type="checkbox"/> Deutschen Reiter/Fahrer-Abzeichen Kl. III		x 18,-	
<input type="checkbox"/> Deutschen Reiter/Fahrer-Abzeichen Kl. II/I		x 18,-	
<input type="checkbox"/> Deutsches Voltigier-Abzeichen Kl. IV/III/II/I		x 13,-	
<input type="checkbox"/> Deutsches Longier-Abzeichen Kl. IV/III/II		x 13,-	
<input type="checkbox"/> Deutscher Reitpass/Fahrpass		x 14,-	
<input type="checkbox"/> Geländeabz.Wanderreiten/-fahren;Jagdr.;Distanzr./-fahren		x 16,-	
<b>Motivationsabzeichen</b>			
<input type="checkbox"/> Basispass „Pferdekunde“		x 8,-	
<input type="checkbox"/> FN Sportabzeichen Reiten / Hufeisen Fahren		x 8,-	
<input type="checkbox"/> Kleines Hufeisen Reiten/Voltigieren (16-j. u. jünger)		x 8,-	
<input type="checkbox"/> Großes Hufeisen Reiten/Voltigieren (18-j. u. jünger)		x 8,-	
<input type="checkbox"/> Komb. Hufeisen (18-j. u. jünger)		x 8,-	
<input type="checkbox"/> Steckenpferd Reiten/Voltigieren (16-j. u. jünger)		x 8,-	
<b>Gesamt:</b>			
Nur für Leistungsabzeichen und Basispass			Prüfungsgeb. 25,-
Stand: 01.05.2011			Porto 2,50
			+evtl. Säumnis- Gebühr (25,-)
			<b>Endsumme:</b> inkl. 7% USt

Die Prüfung soll stattfinden

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

Ausrichtender RV bzw. Reitstall: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ausbilder: \_\_\_\_\_ Qualifikation \_\_\_\_\_

Der Prüfung muss ein Vorbereitungslehrgang vorausgehen!

Es können noch Reiter aus anderen RB am Vorbereitungslehrgang  
und an der Prüfung teilnehmen

ja  nein

Benennung der Richter:

- Grundsätzlich ist durch den Ausrichter nur 1 Richter, der außerhalb des betreffenden RB wohnhaft ist, zu benennen.

Name: \_\_\_\_\_

- Der 2.Richter wird als LK-Beauftragter ausschließlich von der Landeskommission verpflichtet!

Ich bin damit einverstanden, dass der Pferdesportverband Schleswig-Holstein e.V. die Gebühren für die o.g. Sonderprüfung inkl. Endabrechnung

von meinem Konto Nr. \_\_\_\_\_ Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ per Lastschrift abrufft.

Datum

Unterschrift