

Anmeldeformular zu einer Leistungsprüfung

Angaben zur Prüfungsstation:

Prüfungsart: E X Feldprüfung f. Hengste, Stuten und Wallache – Zuchtrichtung Reiten - Ausdauer
Prüfungszeitraum: 25./26.08.2020 (Tag wird nach Nennschluß bekannt gegeben)
Prüfungsort: Landesleistungszentrum Ansbach, Am Reiterzentrum 3, 91522 Ansbach
Zuständiger Zuchtverband: Bay. Zuchtverb. für Kleinpferde- und Spezialpferderassen e.V.

Angaben zum Anmelder:

Name: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Email: _____
Telefon: _____
Mitglied im Zuchtverband: _____
Mitgliedsnummer: _____

Angaben zum Pferd/Pony:

Name: _____
UELN: _____
Rasse: _____

Angaben zum Reiter:

Name und Vorname: _____

Reitweise: Englisch _____ Western _____

Mitgliedschaft im Zuchtverband, Allgemeine Geschäftsbedingungen, LP-Richtlinie, Zentrale LP-Widerspruchskommission und Versicherung

1. Ich versichere, dass ich in dem von mir angegebenen Zuchtverband Mitglied bin und das betreffende Pferd/Pony an dessen Zuchtprogramm teilnehmen kann.
2. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelesen die auf der Internetseite www.pferd-leistungspruefung.de veröffentlicht sind, zur Kenntnis genommen und erkenne diese für mich als verbindlich an.
3. Ich habe die Zuchtbuchordnung sowie die Richtlinien von Leistungsprüfungen für Pony-, Kleinpferde- und sonstige Rassen (LP-Richtlinie) gelesen, zur Kenntnis genommen und erkenne diese für mich als verbindlich an.
4. Ich erkenne gleichzeitig an, dass für Widersprüche gegen Entscheidungen im Rahmen der LP-Richtlinien die Zentrale LP-Widerspruchskommission zuständig ist. Ich erkenne insoweit die Verfahrensordnung der Zentralen LP-Widerspruchskommission an, die Teil der LP-Richtlinie ist.
5. Ich versichere, dass für mein Pferd/Pony eine Tierhalter-haftpflichtversicherung mit Fremdreiter/ Fremdfahrerrisiko abgeschlossen wurde.

Bitte reichen Sie bei Ihrer Anmeldung eine Kopie der Eigentumsurkunde mit ein.

Bitte denken Sie bei der Anlieferung an die in den LP-Richtlinien und von den Prüfungsstationen bzw. -orten geforderten Unterlagen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die unter Ziffern 1 bis 5 genannten Punkte als richtig und rechtsverbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift