

PLS Darmstadt-Kranichstein 23.-24. Mai 2020

Erklärung der Teilnahmeberechtigung

Vor- und Nachname des Reiters:

Straße:

PLZ/Wohnort:

E-Mail: Mobilnummer:

Hiermit bestätige ich meine Teilnahmeberechtigung, da ich als Mitglied eines bundesdeutschen Vereins dem Teilnehmerkreis (bitte ankreuzen) angehöre:

- Aktuelle Bundeskadermitgliedschaft
- Pferdewirte
- Pferdewirtschaftsmeister und deren Auszubildenden
- Berufsreiter, die ihr Einkommen gewerbsmäßig durch
 - Beritt von Pferden für Dritte
 - regelmäßigen Handel mit Pferden erzielen

Mir ist bekannt, dass nicht wahrheitsgemäße Angaben gem. LPO Rechtsordnung mit einer Ordnungsmaßnahme geahndet werden.

Darmstadt-Kranichstein,

.....
Unterschrift des Reiters

.....
bei Minderjährigen – Unterschrift eines Erziehungsberechtigten