

RÜCKANTWORT

An den

Pferdesportverband Hannover e.V.

Hans-Böckler-Allee 20

30173 Hannover

Email: kathrin.voelksen@psvhan.de

Sichtung Bundesnachwuchsvierkampf Kl. E

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Verein: _____ Heimtrainer: _____

Leistungsklasse _____ Dressur: _____ Springen: _____

Name(n) Pferd(e)/Pony(s)*: _____ Alter: _____

**) Nichtzutreffendes bitte streichen*

Platzierungen Dressur oder Wertnoten*): _____

Platzierungen Springen oder Wertnoten*): _____

**) mit dem o.a. Pferd/Pony*

Ca. Zeit 50 m Freistil-Schwimmen: _____ Zeit 2.000 m Laufen: _____
(Bitte messen, falls nicht bekannt!) (Bitte messen, falls nicht bekannt!)

Meine Tochter / mein Sohn hat Interesse an der Teilnahme an den Sichtungen für den Bundesnachwuchsvierkampf und ist bereit, an vorgegebenen Sichtungs- und Trainingsmaßnahmen von Oktober bis April teilzunehmen (Die Teilnahme ist kostenfrei (Trainer, Anlagennutzung, Fahrt- u ggfs. Übernachtungskosten, Box müssen selbst getragen werden))

Das Pony/Pferd steht bis einschließlich Bundesnachwuchsvierkampf 2026 zur Verfügung (16.-19.04. in Fürstenwald / HES).

Mit der Erfassung und verbandsinternen Weitergabe der eingetragenen Daten (Ausschuss Leistungssport, Kompetenzteam Vierkampf, andere Teilnehmer für mögl. Fahrgemeinschaften) zu Sichtungszwecken und für Lehrgangseinladungen bin ich einverstanden.

(Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)