

RÜCKANTWORT

An den

Pferdesportverband Hannover e.V.

Hans-Böckler-Allee 20

30173 Hannover

email: kathrin.voelksen@psvhan.de

Sichtungen Deutsche Meisterschaften Vierkampf 2026

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Verein: _____ Heimtrainer: _____

Leistungsklasse _____ Dressur: _____ Springen: _____

Name(n) Pferd(e)*: _____ Alter: _____

**) keine Ponys zugelassen*

Erfolge Dressur*): _____

Erfolge Springen*): _____

**) mit dem o.a. Pferd*

Ca. Zeit 50 m Freistil-Schwimmen: _____ Zeit 3.000 m Laufen: _____

(wenn nicht vorhanden, bitte messen)

Ich habe Interesse an der Teilnahme an den Sichtungen für die Deutschen Meisterschaften und bin 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/die oben angegebene(n) Pferd(e) steht/stehen meiner Tochter / meinem Sohn bis einschließlich Deutsche Meisterschaften 2026 (16.-19.04. in Fürstenwald / HES) zur Verfügung und ich erkläre mich damit einverstanden, dass das/die Pferd(e) beim Bundesvierkampf ggfs. einem anderen Reiter zur Verfügung gestellt wird.

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)