

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 2027 zur Verfügung (voraussichtlich April 2027 in n.n.).

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)