

RÜCKANTWORT

An den

Pferdesportverband Hannover e.V.

Hans-Böckler-Allee 20

30173 Hannover

email: kathrin.voelksen@psvhan.de

Sichtungen Deutsche Meisterschaften Vierkampf 2027

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 2027 (vorauss. April in n.n.) zur Verfügung und ich erkläre mich damit einverstanden, dass das/die Pferd(e) beim Bundesvierkampf ggfs. einem anderen Reiter zur Verfügung gestellt wird/werden.

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)