

Anmeldeformular zu einer Leistungsprüfung

Angaben zur Prüfungsstation:

Prüfungsart: EXII Feldprüfung für Stuten und Wallache – Zuchtrichtung
Reiten/Fahren/Ziehen (LP-Richtlinie EXII)
Prüfungstermin: 17. Oktober 2024
Prüfungsstation: Landgestüt Moritzburg
Prüfungsort: Moritzburg
Zuständiger Zuchtverband: Pferdezuchtverband Sachsen-Thüringen e.V.

Angaben zum Anmelder:

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Telefon: _____

Mitglied im Zuchtverband: _____

Mitgliedsnummer: _____

Angaben zum Pferd/Pony:

Name: _____

Lebensnummer: _____

Rasse: _____

Mitgliedschaft im Zuchtverband, Allgemeine Geschäftsbedingungen, LP-Richtlinie, Zentrale LP-Widerspruchskommission und Versicherung

1. Ich versichere, dass ich in dem von mir angegebenen Zuchtverband Mitglied bin und das betreffende Pferd/Pony an dessen Zuchtprogramm teilnehmen kann.
2. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelesen die auf der Internetseite www.pferd-leistungspruefung.de veröffentlicht sind, zur Kenntnis genommen und erkenne diese für mich als verbindlich an.
3. Ich habe die Zuchtbuchordnung sowie die Richtlinien von Leistungsprüfungen für Pony-, Kleinpferde- und sonstige Rassen (LP-Richtlinie) gelesen, zur Kenntnis genommen und erkenne diese für mich als verbindlich an.
4. Ich erkenne gleichzeitig an, dass für Widersprüche gegen Entscheidungen im Rahmen der LP-Richtlinien die Zentrale LP-Widerspruchskommission zuständig ist. Ich erkenne insoweit die Verfahrensordnung der Zentralen LP-Widerspruchskommission an, die Teil der LP-Richtlinie ist.
5. Ich versichere, dass für mein Pferd/Pony eine Tierhalterhaftpflichtversicherung mit Fremdreiter/Fremdfahrerisiko abgeschlossen wurde.

Bitte reichen Sie bei Ihrer Anmeldung eine Kopie der Eigentumsurkunde mit ein.

Bitte denken Sie bei der Anlieferung an die in den LP-Richtlinien und von den Prüfungsstationen bzw. -orten geforderten Unterlagen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die unter Ziffern 1 bis 5 genannten Punkte als richtig und rechtsverbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift