

Termin-Anmeldung für die Pferdesportveranstaltung am:

EDV-Kennziffer:

Veranstaltungsdatum

Veranstaltungsort

Die Termin-Anmeldung ist über den zuständigen
Kreisreiterverband **gem. § 3 der Bestimmungen der K LW**
zu richten an die

Kommission für Pferdeleistungsprüfungen
in Westfalen-Lippe (KLW)
Postfach 46 01 08

48072 Münster

Veranstalter:**LPO - Veranstaltung**

(bis 2007: PLS Kat. A, A/B, A/B/C, B/C)

- 1 **Reiten**
- | | | | |
|-----------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dressur | bis Kl. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Springen | bis Kl. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 2 **Fahren**
- | | | | |
|--|---------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einspänner | bis Kl. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zweispänner | bis Kl. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Vierspänner | bis Kl. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Anspannungen | bis Kl. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 3 **Vielseitigkeit** bis Kl.
- 4 **Voltigieren**
- | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzel | Kl. A | L | M | S | Junior |
| <input type="checkbox"/> Gruppen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Doppel | | | | | |

WBO - Veranstaltung

(bis 2007: PS ausschl. Kat. C, Reiter-/Fahrer-/Volltag, Freizeitreitertreffen)

- 1 **Reiten**
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> mit bis zu 5 WB Kl. E u./o. höher |
| <input type="checkbox"/> mit 6 und mehr WB Kl. E u./o. höher |
- 2 **Fahren**
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> mit bis zu 5 WB Kl. E u./o. höher |
| <input type="checkbox"/> mit 6 und mehr WB Kl. E u./o. höher |
- 3 **Voltigieren**
- 4 **Hochschulturnier**
- 5 **Distanzritt/-fahrt**
- 6 **Sonstiges** _____
- 7 **Veröffentlichung der Ausschreibung in der Zeitschrift
"Reiter und Pferde in Westfalen" und NeOn ist erwünscht:**
- ja nein

Bei der Veranstaltung handelt es sich um ein

- Hallenturnier** Veranstaltungshalle : x m
- Freilandturnier** Vorbereitungshalle: x m

Rechnungsanschrift:

(wenn nicht o. g. Vereinsanschrift)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Organisationsanschrift:

(wenn nicht o. g. Vereinsanschrift)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Einverständnis des Kreisreiterverbandes:

Veranstalter:

(Stempel / Datum / Unterschrift)

(Stempel / Datum / Unterschrift)