

Termin-Anmeldung für die Pferdeleistungsschau am:

EDV-Kennziffer: _____

Veranstaltungsdatum _____

Veranstaltungsort _____

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

Veranstalter:

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

48072 Münster

LPO - Veranstaltung

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

1	<input type="checkbox"/>	Reiten		Pferde	Ponys		
	<input type="checkbox"/>	Dressur	bis Kl.	_____	_____		
	<input type="checkbox"/>	Springen	bis Kl.	_____	_____		
2	<input type="checkbox"/>	Fahren					
	<input type="checkbox"/>	Einspanner	bis Kl.	_____	_____		
	<input type="checkbox"/>	Zweispänner	bis Kl.	_____	_____		
	<input type="checkbox"/>	Vierspanner	bis Kl.	_____	_____		
	<input type="checkbox"/>	Sonstige Anspannungen	bis Kl.	_____	_____		

3	<input type="checkbox"/>	Vielseitigkeit	bis Kl.	_____	_____		
4	<input type="checkbox"/>	Voltigieren	Kl. A	L	M	S	Junior
	<input type="checkbox"/>	Einzel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<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	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	Voltigieren	
4	<input type="checkbox"/>	Hochschulturnier	
5	<input type="checkbox"/>	Distanzritt/-fahrt	
6	<input type="checkbox"/>	Sonstiges	_____
7	<input type="checkbox"/>	Veröffentlichung in der Zeitschrift "Reiter und Pferde in Westfalen" und NeOn ist erwünscht:	
		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Bei der Veranstaltung handelt es sich um ein

<input type="checkbox"/>	Hallenturnier	Veranstaltungshalle : x m
		Vorbereitungshalle: x m
<input type="checkbox"/>	Freilandturnier	

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)