

ANMELDUNG
SM/LBE oder PLS mit mehr als 50% M u. höher**
2020

Landeskommission für Pferdeleistungsprüfungen des Landesverbandes Pferdesport Sachsen e.V.

An
LV Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2
01468 Moritzburg

Absender

Verein _____

Oder fix per Fax an 035207-89612

Oder per E-Mail an pferdesport@sachsens-pferde.de

Einzureichen bis 15.09.2019

Vergeben durch die LK bzw. abzustimmen i.R. der Veranstalterkonferenz am 12.11.2019

Achtung: Am Wochenende 03.-06.07.2020 findet die Sächsische Meisterschaft Dressur und Springen offene Klasse in Burgstädt statt.

A Bewerbung um die Durchführung einer Sächsischen Meisterschaft oder Landesbestenermittlung

Termin: _____

Veranst.ort/PLZ: _____

Sächsische Meisterschaft

Landesbestenermittlung

Disziplin _____

Disziplin _____

zusätzlich Durchführung von Cups Disziplin(en) _____

B Beantragung eines Veranstaltungstermins 2020 für Pferdeleistungsschauen mit mehr als 50% der Prüfungen in den Klassen M und höher**

Über die Gebühren erfolgt eine Rechnungslegung lt. Gebührenordnung.

Termin: _____

Veranst.ort/PLZ: _____

Ausweichtermin _____

Hallenturnier

Freilandturnier

zusätzlich Durchführung von Cups Disziplin(en) _____

Vorgesehen sind Prüfungen folgender Klassen (Bitte Zeitungsveröffentlichungen beachten!):

| | | | | | |
|-----------------------|-------|----------------------|-------|----------------------|-------|
| Dressurprüfg.: | _____ | Dressurpferdeprüfg.: | _____ | Jugenddressurprüfg.: | _____ |
| Springprüfg.: | _____ | Springpferdeprüfg.: | _____ | Jugendspringprüfg.: | _____ |
| Vielseitigkeitsprüf.: | _____ | Gel.pferdeprüfg.: | _____ | Geländeritt: | _____ |
| Fahrprüfg. Einspä.: | _____ | Zweispä.: | _____ | Vierspä.: | _____ |
| Hunterklasse: | _____ | Reitpferdeprüfg.: | _____ | Eign.prfg. f. F.pf.: | _____ |
| Volt.prfg. Gruppen: | _____ | Einzel: | _____ | Eignungspüfg.: | _____ |
| Ponyprüfg.: | _____ | Vierkampf: | _____ | Quadrillen: | _____ |

Sonstiges (z.B. FEI-Dressuraufgaben o.Ä.) _____

Kreismeisterschaft Kreis _____

Disziplin(en) _____

Ort, Datum

Vereinsstempel und Unterschrift Vorsitzender