Anmeldeformular zu einer Leistungsprüfung

Angaben zur Prüfungsstation:

Prüfungsart: ***Feldprüfung für Stuten u. Wallache - Zuchtrichtung Reiten Haflinger/Edelbluthaflinger (1 Tag) (LP-Richtlinien E XIV)***

Prüfungstag: **24.07.2025**

Prüfungsort: Heike Hörnlein, Oberpörlitz, Unterpörlitzer Landstraße 54a, 98693 Ilmenau

Zuständiger Zuchtverband: Pferdezuchtverband Brandenburg-Anhalt e.V.

Angaben zum Anmelder:

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Telefon: _____

Mitglied im Zuchtverband: _____

Mitgliedsnummer: _____

Angaben zum Pferd/Pony:

Name: _____

UELN: _____

Rasse: _____

(bei mehreren Pferden Liste mit Name LN und Rasse beilegen)

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 Tierhalter-Haftpflichtversicherung mit Fremdreiter/ Fremdfahrerrisiko 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.

Erklärung zum Datenschutz:
Mit der Unterschrift dieser Anmeldung stimme ich einer möglichen Veröffentlichung meiner persönlichen Kontaktdaten (Name, Anschrift, Tel., E-Mail) für Kataloge, züchterische Auswertungen, Vermarktungsunterstützung, sowie Fotos und Videos im Zusammenhang mit der genannten Veranstaltung verbindlich zu.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Nennungen auch per Mail an neustadt@pzvba.de möglich