

# PLS Darmstadt-Kranichstein 04.-07. Juni 2020

## Erklärung der Teilnahmeberechtigung

Vor- und Nachname des Reiters: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

E-Mail: ..... Mobilnummer: .....

Hiermit bestätige ich meine Teilnahmeberechtigung, da ich als Mitglied eines bundesdeutschen Vereins dem Teilnehmerkreis (bitte ankreuzen) angehöre:

- Aktuelle Bundeskadermitgliedschaft
- Pferdewirte
- Pferdewirtschaftsmeister und deren Auszubildenden
- Berufsreiter, die ihr Einkommen gewerbsmäßig durch
  - Beritt von Pferden für Dritte
  - regelmäßigen Handel mit Pferden erzielen

**Mir ist bekannt, dass nicht wahrheitsgemäße Angaben gem. LPO Rechtsordnung mit einer Ordnungsmaßnahme geahndet werden.**

Darmstadt-Kranichstein, .....

.....  
Unterschrift des Reiters

.....  
bei Minderjährigen – Unterschrift eines Erziehungsberechtigten