

# Antrag

auf Genehmigung zur Durchführung einer Sonderprüfung zur Abnahme von Abzeichen im Pferdesport

An die  
Kommission für Pferdeleistungsprüfung  
in Westfalen / Lippe (KLW)  
Sudmühlenstr. 33

48157 Münster

Der \_\_\_\_\_ beantragt gem. § 14 der Besonderen Bestimmungen  
2008 für den Bereich der Kommission für Pferdeleistungsprüfung in Westf./Lippe (KLW), die Genehmigung zur Durchführung einer  
Sonderprüfung für die Abnahme des

Motivationsabzeichen (bitte angeben welches Abzeichen: groß, klein, kombiniert, Reiten, Voltigieren, Fahren)										
Steckenpferd <input type="checkbox"/>			Hufeisen <input type="checkbox"/>			Reitnadel <input type="checkbox"/>				
					Basispass Pferdekunde (Mindestalter 8 Jahre) <input type="checkbox"/>					
Reiten			Fahren		Voltigieren		Longieren		Geländereiten	
DRA KI. IV <input type="checkbox"/>	DRA KI. IV <input type="checkbox"/>	DRA KI. III <input type="checkbox"/>	DFA KI. IV <input type="checkbox"/>	DVA KI. IV <input type="checkbox"/>	DLA KI. IV <input type="checkbox"/>	Dt. Reitpaß <input type="checkbox"/>				
<i>(mit Gelände)</i>		<i>(mit Gelände)</i>	<i>(Ein/Zweispänner)</i>				DLA KI. III <input type="checkbox"/>		WRAZ Stufe <input type="checkbox"/>	
DRA KI. III <input type="checkbox"/>	DRA KI. II <input type="checkbox"/>	DRA KI. I <input type="checkbox"/>	DFA KI. III <input type="checkbox"/>	DVA KI. III <input type="checkbox"/>	DLA KI. II <input type="checkbox"/>		Jagd-RAZ Stufe <input type="checkbox"/>			
disziplinspezifische Reitabzeichen			<i>(Ein/Zweispänner)</i>		DVA KI. II <input type="checkbox"/>		DLA KI. I <input type="checkbox"/>		Dist.-RAZ Stufe <input type="checkbox"/>	
DRA KI. III <input type="checkbox"/>	DRA KI. II <input type="checkbox"/>	DRA KI. I <input type="checkbox"/>	DFA KI. III <input type="checkbox"/>	DVA KI. I <input type="checkbox"/>	Geländefahren		Dt. Fahrpaß <input type="checkbox"/>		sonstiges	
<i>(Dressur)</i>		<i>(Dressur)</i>	<i>(Vierspänner)</i>				WFAZ Stufe <input type="checkbox"/>			
DRA KI. III <input type="checkbox"/>	DRA KI. II <input type="checkbox"/>	DRA KI. I <input type="checkbox"/>	DFA KI. II <input type="checkbox"/>	Dist.-FAZ Stufe <input type="checkbox"/>						
<i>(Springen)</i>		<i>(Springen)</i>	<i>(Vierspänner)</i>							
<i>(Springen)</i>		<i>(Springen)</i>	<i>(Zweispänner)</i>							

Tag der Durchführung \_\_\_\_\_  
 Beginn der Prüfung \_\_\_\_\_  
 Ort der Prüfung \_\_\_\_\_  
 Richter/in \_\_\_\_\_  
 (bitte nur 1 Richter/in benennen)

Bei **Fahr**abzeichenprüfungen bitte angeben:

Ausbilder/in \_\_\_\_\_  
 Qualifikation (bitte ankreuzen)  
 Trainer A   
 Trainer B   
 Trainer C

www. pferdesport- westfalen. de	Mit der <b>Veröffentlichung</b> dieser Prüfung im Internet (Prüfungsdatum, Ort, Verein, Abzeichenart, Ansprechpartner/in, Telefonnummer) auf der Homepage des Provinzial-Verbandes westfälischer Reit- und Fahrvereine e. V. sind wir einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden <input type="checkbox"/>
--	--

Den Schriftverkehr in dieser Angelegenheit bitten wir an folgende Anschrift zu richten:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon/Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Vereinsstempel Unterschrift