



Kommission für  
Pferdeleistungsprüfungen  
in Westfalen (KLW)

48157 Münster  
Sudmühlenstr. 33  
48072 Münster  
Postfach 460 108

## Bescheinigung

*(zum Verbleib beim Prüfling)*

---

Vor- und Zuname des Bewerbers

---

Geburtsdatum

Geburtsort

---

PLZ

Wohnort

Straße

hat die Prüfung

am:

in:

zum:

**nicht** bestanden.

Die Teilprüfungen sind mit den Noten

Dressur \_\_\_\_\_  
Springen \_\_\_\_\_  
Theorie \_\_\_\_\_

Gelände \_\_\_\_\_  
Praxis \_\_\_\_\_

Voltigieren bitte TP angeben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

absolviert worden.

---

Prüfungsort

Datum

---

Richter/in

Richter/in