

# Anmeldeformular zu einer Leistungsprüfung

## Angaben zur Prüfungsstation:

**Prüfungsart:** Feldprüfung für Hengste, Stuten und Wallache  
- Zuchtrichtung Ziehen/Fahren (1 Tag),  
(LP-Richtlinien EVII)

**Prüfungszeitraum:** 21. September 2024

**Prüfungsort:** 25746 Heide, Waldschlösschenstr. 128

**Zuständiger Zuchtverband:** Pferdestammbuch Schleswig-Holstein/Hamburg e.V.

**Nennungsschluss:** 29. August 2024

## Angaben zum Anmelder:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mitglied im Zuchtverband:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

## Angaben zum Pferd/Pony:

**Name:** \_\_\_\_\_

**UELN:** \_\_\_\_\_

**Rasse:** \_\_\_\_\_

## **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](http://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 von nicht beim Pferdestammbuch registrierten Pferden/Ponys eine Kopie der Eigentumsurkunde 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift