

Absender: _____

Tel. - Nr: _____

Absender u. Tel. - Nr. **(bitte nicht vergessen)**

**Stiftung „Brandenburgisches
Haupt- und Landgestüt“
Hauptgestüt 10**

16845 Neustadt

FAX-Nr. 033970-50 29 622

Pferd Name: _____

LN: _____

Rasse: _____

Geb.: _____

Vater: _____

Mutter: _____

Anmeldung zur Ponyhengstleistungsprüfung 2024

Leistungsprüfung

Datum

- 30- Tage - Test Reitpony (CI)

13.08. – 11.09.2024

Checkliste:

- Kopie der Eigentumsurkunde/Name des Pferdes**
- Pferdepass (bei Anlieferung)
- Impfungen aktuell (Eintragung im Pferdepass: Influenza, Herpes, Pilzimmunisierung, Tetanus)
- Gesundheitsbescheinigung nicht älter als 5 Tage (bei Anlieferung)

Anfragen zu den Anmeldebedingungen und Preisen sind telefonisch an **033970/5029619** oder per E-Mail an **claudia.fuchs@neustaedter-gestueete.de** zu richten.

Es gelten die aktuellen Leistungsprüfungsrichtlinien der Deutschen Reiterlichen Vereinigung.

Ort/Datum

Unterschrift