



LANDESFACHVERBAND FÜR PFERDESPORT IN KÄRNTEN

ANMELDUNG EINER SONDERPRÜFUNG

Art der Sonderprüfung:

Termin:

Beginn:

Verein:

Reitverein Nummer:

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| 5 | - | | | | |
|---|---|--|--|--|--|

Verantwortlich für die Durchführung:

Name:

Adresse:

Telefon:

Liste der Kandidaten liegt bei.

Datum:

Unterschrift:

Richter 1:

Richter 2:

Beisitzer:

Rettung / Notarzt

ANMERKUNG DES LANDESFACHVERBANDES

Genehmigungsvermerk