



## Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. Abt. Vereine/Umwelt/Breitensport/Betriebe z. Hd. Frau Müller

48229 Warendorf Hiermit beantrage ich **Antragsteller:** Name, Vorname Straße, Hausnummer PLZ, Ort Telefonnummer **UND** E-Mail-Anschrift für evtl. Rückfragen bei der Deutschen Reiterlichen Vereinigung e.V. den GHP-Pass. Der Pass kann ab Note 3 (befriedigend) und besser ausgestellt werden. Die Gebühr in Höhe von 6,50 EURO\*/pro Pass wird per Lastschrift eingezogen. Hiermit ermächtige ich als Antragsteller die Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (Gläubiger-ID-Nr.: DE21ZZZ00000735433) die Gebühr(en) von dem nachfolgenden Konto per Lastschrift einzuziehen. Eine Abbuchung ist nur möglich, wenn Kontoinhaber und Antragsteller identisch sind. **IBAN** BIC Name der Bank Rechnungsempfänger ist gleich Lieferadresse! Ort, Datum

Die Angaben zu den Prüfungen bitte auf der Rückseite eintragen. Ein nicht vollständig ausgefüllter Antrag führt zu unnötigen Rückfragen und ggfls. Mehrkosten. Bitte vermeiden Sie diese!

Herausgeber

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

bei Minderjährigen

<sup>\*</sup> gemäß derzeitig gültiger FN-Gebührenordnung, jeweils inkl. USt und anfallender Versandkosten.

## Die Urkunde der Prüfung ist in KOPIE beizufügen! Pro <u>Pferd</u> ist EIN Antrag auszufüllen!

	Bitte deutlich in G	ROSSBL	JCHSTABEN ausfüllen!
Angaben zum Pferd:			
Name des Pferdes			Equiden-/Pferdepass-Nummer (DE-Nr.)
Geschlecht	Farbe		Geburtsjahr
		1. Prüf	ung
Angaben zur GHP (bitte	<u>e immer nur für EINE</u>	Prüfung	g ankreuzen!)
Geführte GHP	Gerittene GHP		Note:
Name/Vorname des Pfero	leführers/Reiters		
Prüfungsort und Datum			
		2. Prüf	ung
Angaben zur GHP (bitte	e immer nur für EINE	Prüfung	g ankreuzen!)
Geführte GHP	Gerittene GHP		Note:
Name/Vorname des Pfero	leführers/Reiters		
Prüfungsort und Datum			
		3. Prüf	ung
Angaben zur GHP (bitte	<u>e immer nur für EINE</u>	Prüfung	<u>g ankreuzen!)</u>
Geführte GHP	Gerittene GHP		Note:
Name/Vorname des Pfero	leführers/Reiters		
Prüfungsort und Datum			
		4. Prüf	<del>-</del>
Angaben zur GHP (bitte	<u>e immer nur für EINE</u>	Prüfung	g ankreuzen!)
Geführte GHP	Gerittene GHP		Note:
Name/Vorname des Pfero	leführers/Reiters		
Prüfungsort und Datum			
Herausgeber:			