

Nachweisbogen LA 5,4,3,2 & LA 5V

Bitte vollständig und leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

Ort: Verein/Pferdebetrieb:

Datum:

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)	Geburtsdatum	Mitglied im Verein (Vereinsname)	LA – Nr.	Vorraussetzung Siehe unten*	Note Longieren	Stationsprüfung Bestanden	Bestanden
Straße, PLZ, Wohnort	e-Mail-Adresse						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein

Richter/Prüfer: Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift

Der Veranstalter bestätigt durch die Unterschrift die Richtigkeit der Personenangaben

(PF=Pferdeführerschein / BP=Basispass (alt))

*LA 5 – Besitz PF Umgang/BP o. RA 6&7 bzw. FA 6&7 bzw. WRA 10&9

*LA 3 – mind. 3 Monate Besitz des LA 4

*LA 5V – Besitz des PF Umgang/BP o. RA 7+6

*LA 2 – mind. 3 Monate Besitz des LA 4

Richter/Prüfer: Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift

Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift

*LA 4 – mind. 3 Monate Besitz des LA 5 o. LA 5V

*LA 1V – nur Aufgrund von Turniererfolgen