

ANTRAG AUF LK-RÜCKSTUFUNG

Name

Vorname Geburtsdatum

Straße / Nr. Tel.

PLZ / Ort E-Mail

FN-Kennung / Personennummer

1. Hiermit beantrage ich die Rückstufung von
- LK S3 nach LK S4 LK S2 nach LK S3
 LK D3 nach LK D4 LK D2 nach LK D3

da andernfalls meine „Existenz“ bzw. meine „Teilnahme am Turniersport“ nicht mehr bzw. nur noch unzumutbar gering möglich wäre.

2. Hiermit erkläre ich, dass sich mein Beritt bzw. die mir für die Turniereinsätze zu Verfügung stehenden Pferde wie folgt zusammensetzen:

Name des Pferdes	FN-Eintragungs-Nr.	Alter	Bisher platziert in Kl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Hiermit erkläre ich, dass ich sofort nach meiner ersten Platzierung in Kl. M* (bei Rückstufung von LK 3 nach 4) bzw. in Kl. S* (bei Rückstufung von LK 2 nach 3) ohne besondere Aufforderung seitens der FN/LK einen Antrag auf Wiedereinstufung in meine ursprüngliche Leistungsklasse stellen werde. Mir ist bekannt, dass eine Rückstufung nur unter Anerkennung dieser Voraussetzung erfolgt und kostenpflichtig gem. Kostenordnung der Landeskommission Rheinland-Pfalz ist.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum Unterschrift

Kostenpflichtiger Antrag