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

   ◯ LK F2 nach LK F3 ◯ LK F3 nach LK F5

   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.

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