

ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINER GASTLIZENZ

Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

1. Hiermit beantrage ich eine Gastlizenz für folgende Turniere:

(Bis zu vier Einzel-Pferdeleistungsschauen (PLS) ab Genehmigung der Gastlizenz,
 Verlängerung pro Jahr auf fünf bis acht Einzel-PLS möglich)

Veranstaltungsort	Datum
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____



Eine Genehmigung der betreffenden Veranstalter sowie die schriftliche Einverständniserklärung der Heimat-FN ist dem Antrag beizufügen!

3. Ich bitte um die Einstufung in folgende Leistungsklasse (LKI.):

Dressur LKI.: _____

Vielseitigkeit LKI.: _____

Springen LKI.: _____

Fahren LKI.: _____

4. Die Gebühr für die Ausstellung der Gastlizenz beträgt:

- a) für bis zu vier Einzel-PLS einschließlich gesetzlicher Umsatzsteuer und Versandkosten € 123,50
- b) für bis zu acht Einzel-PLS einschließlich gesetzlicher Umsatzsteuer und Versandkosten € 247,00 (2 x € 123,50)

Die Gebühr

→ Frankweiter Ratenprei, der Turnier unter 50 Rm
zum Grenze
→ andere Länder Einzel-Gastlizenz 23.96 €



entrichte ich per Überweisung. (bitte Kopie des Einzahlungsbeleges beilegen!)

Sparkasse Münsterland Ost

Kontonummer: 60 15

BLZ: 400 501 50

Verwendungszweck: GaLi – Name, Vorname

IBAN: DE 14 4005 0150 0000 0060 15

Swift-BIC: WELADED1MST



Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Reiterliche Vereinigung (Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 21ZZZ00000735433) die von mir zu entrichtenden Gastlizenzzahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name der Bank

BIC

IBAN

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch Rücklastschriften entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum, Unterschrift

Angaben zum Teilnehmer		Pro Reiter/Fahrer je ein Formular ausfüllen !!!							
Mitglieds-Nr: -----	(hier eintragen, falls vorhanden)	WICHTIG !! Alle Pferde/Ponys müssen bei LPO-Veranstaltungen gegen Influenza-Viren geimpft sein. Die Kontrolle des Impfschutzes durch den Tierarzt kann während der PLS jederzeit erfolgen. Dafür ist der Pferdepass mitzuführen.							
Name: _____	Vorname: _____	Angaben zum 1. Pferd (nur ISO-Nr. bei FN-eingetragenen Pferden / Ponys ausreichend)							
Straße: _____	PLZ: _____	Name d. Pferdes/Ponys: _____	----- Geburtsjahr / Alter: _____						
Büro: _____	Wohnort: _____	Iso-Nr. (falls bekannt): _____	-----						
Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Telefon/Mobil: _____	Geschlecht: _____	Farbe: _____						
	E-Mail: _____	Besitzer: _____	Abstammung: _____						
Hier bitte in den jeweiligen Prüfungen die Anzahl Pferde, die in dieser LP starten, eintragen! (bitte keine Kreuze machen)									
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40
<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/> 50
<input type="checkbox"/> 51	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 58	<input type="checkbox"/> 59	<input type="checkbox"/> 60
Hier die Gesamtanzahl der Starts eintragen : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
Mit der Abgabe der Nennung werden zugleich von allen an der Turnierteilnahme der Pferde/Ponys beteiligten Personen (z.B. Besitzer, Ausbilder, Reiter/Fahrer) die LPO, die Besonderen Bestimmungen der Landeskommision, die Ausschreibungen sowie die für diese Veranstaltung gültigen Allgemeinen und Besonderen Bestimmungen als verbindlich anerkannt.									
Die Richtigkeit der Angaben wird hier mit der Unterschrift versichert:									
_____ Tag / Unterschrift des Nenners / gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen									

(Ort/Lieu/Place)

(Datum/Date/Date)

Stempel der Nationalen Föderation
Sceau de la Fédération Nationale
Stamp of the National Federation

Wir erklären unser Einverständnis gemäß 101.2 RG der FEI, dass:

Nous declarons notre accord selon article 101.2 du Reglement General de la FEI que:

We declare our agreement according to article 101.2 of the General Regulations of the FEI that:

Herr / Frau
M. / Mme.
Mr. / Mrs.

Im Jahre **2026** eine Gastlizenz (für maximal acht Veranstaltungen) der Deutschen Reiterlichen Vereinigung (FN) erhält.

Recoit pour l'année **2026** une licence d'hôte (pour huit concours au maximum) de la Fédération Equestre de la République d'Allemagne.

Receives for **2026** a guest licence (for eight events maximum) from the Equestrian Federation of the Federal Republic of Germany.

(Unterschrift / Signature / Signature)