

Bitte Seite 2 beachten (Formular "Einhufer-Blutarmut-Verordnung"), ebenfalls ausfüllen und mitsenden.

Dieses Formular ist an den **VERANSTALTER** zu senden. -> RFV Markdorf e.V.

z.Hd. Sabine Klatt-Köhl,
Pfannenstiel 26, 88677 Markdorf



Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN)
Bundesverband für Pferdesport und Pferdezucht – Fédération Equestre Nationale (FN)

WBO-NENNUNGSFORMULAR

ZUR BREITENSORTVERANSTALTUNG (BV) AM: 10.09.2023

IN: Markdorf (Hepbach)

ANGABEN ZUM TEILNEHMER Pro Reiter/Fahrer/Voltigierer je ein Formular ausfüllen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum/Alter: _____

Mitglied im Reitverein ... (wenn ja): _____

FN-Personen-Nr. (wenn FN-registriert): _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Leistungsklasse vorhanden?

Dressur (D): _____ Springen (S): _____ Vielseitigkeit (VS): _____ Fahren (F): _____

Im WB-Nummernfeld bitte die Anzahl der genannten Pferde für diesen WB eintragen.

WB 1	WB 2	WB 3	WB 4	WB 5	WB 6	WB 7	WB 8	WB 9	WB 10
WB 11	WB 12	WB 13	WB 14	WB 15	WB 16	WB 17	WB 18	WB 19	WB 20
WB 21	WB 22	WB 23	WB 24	WB 25	WB 26	WB 27	WB 28	WB 29	WB 30
WB 31	WB 32	WB 33	WB 34	WB 35	WB 36	WB 37	WB 38	WB 39	WB 40
WB 41	WB 42	WB 43	WB 44	WB 45	WB 46	WB 47	WB 48	WB 49	WB 50
WB 51	WB 52	WB 53	WB 54	WB 55	WB 56	WB 57	WB 58	WB 59	WB 60

(Nicht ankreuzen!)

Gesamtanzahl der Starts: _____

wurde unter Angabe von Reiter- und
Pferdenamen auf das Konto des Reit- und
Fahrvereins Markdorf e.V. überwiesen.

Der Einsatz in Höhe von _____

Euro

ist als V-Scheck oder in bar beigefügt.

ANGABEN ZUM 1. Pferd/Pony

Name: _____

UELN-Nr. (z.B. DE ...) falls bekannt: _____

Geburtsjahr/Alter: _____ Geschlecht: _____

Name des Vaters: _____ Name des Vaters der Mutter: _____

Zuchtverband: _____ Farbe: _____

Stockmaß (cm): _____

Besitzer (Name, Vorname): _____

Besitzer-Adresse: _____

Weitere Teilnehmer auf dem Pferd/Pony (Name, Vorname): _____

ANGABEN ZUM 2. Pferd/Pony

Name: _____

UELN-Nr. (z.B. DE ...) falls bekannt: _____

Geburtsjahr/Alter: _____ Geschlecht: _____

Name des Vaters: _____ Name des Vaters der Mutter: _____

Zuchtverband: _____ Farbe: _____

Stockmaß (cm): _____

Besitzer (Name, Vorname): _____

Besitzer-Adresse: _____

Weitere Teilnehmer auf dem Pferd/Pony (Name, Vorname): _____

**! Wichtig: Für jedes Pferd/Pony ist bei LPO-/WBO-Veranstaltungen eine aktuelle Influenza-
impfung nachzuweisen (vgl. WBO). Die Kontrolle durch den Tierarzt kann während der PLS/BV
jederzeit erfolgen. Der Equidenpass ist mitzuführen.**

Mit der Abgabe der Nennung erkennen alle Personen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme des Pferdes/Ponys stehen (Teilnehmer, Besitzer, Ausbilder, Begleiter) die WBO/LPO, die Besonderen Bestimmungen der Landeskommission und die Ausschreibung und deren Besonderen Bestimmungen verbindlich an. Für die Abwicklung Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung ist die Verarbeitung der o.g. Daten erforderlich. Eine ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie unter www.pferd-aktuell.de/datenschutzerklaerungen. Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift des Teilnehmers/bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters des Teilnehmers hiermit versichert/bestätigt.

Datum _____

Unterschrift des Teilnehmers/bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter des Teilnehmers _____

Formular zur Erfassung für Pferdeleistungsschauen (PLS) und Breitensportveranstaltungen (BV) gem. Vorgabe der Einhufer-Blutarmut-Verordnung

Durch den am 31. März 2020 neu eingefügten § 3a ("Veranstaltungen mit Einhufern") der Verordnung zum Schutz gegen die Ansteckende Blutarmut der Einhufer (Einhufer-Blutarmut-Verordnung) des Bundesministeriums für Ernährung und Landwirtschaft sind Veranstalter dazu verpflichtet, unten aufgeführte Informationen über die teilnehmenden Pferde zu erfassen, aufzubewahren und bei Bedarf der zuständigen Behörde vorzulegen.

Für die Teilnahme an einer Veranstaltung (BV, PLS oder sonstige Veranstaltung mit Pferden/Ponys) ist daher gemäß der genannten Verordnung die Angabe der folgenden Daten **zwingend erforderlich**:

Veranstaltungsort	
Veranstaltungsdatum	
Name des Pferdes (lt. Eintragung im Equidenpass)	
Transponder-Code	
Lebensnummer (falls kein Transponder vorhanden)	
Name und Anschrift des Reiters / Fahrers / Longenführers	
Name und Adresse des Stallbetreibers des Haltungsortes	
(falls von oben abweichend) Adresse des Stalles , in dem das Pferd untergebracht ist	

Die vollständige und wahrheitsgemäße Angabe der oben geforderten Informationen ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Veranstaltung sowie den Verbleib auf dem Veranstaltungsgelände.

Ich versichere, dass ich alle Informationen vollständig und korrekt angegeben habe.

Unterschrift des Teilnehmers (Reiter/ Fahrer/ Longenführer)