| FN-SERVICE | DEUTSCHE REITERLICHE VEREINIGUNG e.V.
Bundesverband für Pferdesport und Pferdezucht – Fédération Equestre Nationale

Freiherr-von-Langen-Str. 13 • 48231 Warendorf • **Ansprechpartner: Bereich Jahresturnierlizenz**
E-Mail: jahresturnierlizenz@fn-dokr.de • Fax: 02581-6362590 • www.pferd-aktuell.de

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 (LKl.):

☐ Dressur LKl.: _____ ☐ Vielseitigkeit LKl.: _____

☐ Springen LKl.: _____ ☐ Fahren LKl.: _____

Herausgeber: Deutsche Reiterliche Vereinigung (FN), FN-Bereich Service, 48229 Warendorf – Stand: November 2025
Copyright: Deutsche Reiterliche Vereinigung (FN), Warendorf. Alle Rechte vorbehalten. Der teilweise oder vollständige Abdruck dieses Merkblattes ist nur mit ausdrücklicher Genehmigung der FN erlaubt.

Bitte wenden...

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 → Frankreich Kostenfrei, die Tiere unter 50 Km zur Grenze
→ andere Länder Einzel-Gastlizenz 29,96 €

☒ 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 _____

Herausgeber: Deutsche Reiterliche Vereinigung (FN), FN-Bereich Service, 48229 Warendorf – Stand: November 2025
Copyright: Deutsche Reiterliche Vereinigung (FN), Warendorf. Alle Rechte vorbehalten. Der teilweise oder vollständige Abdruck dieses Merkblattes ist nur mit ausdrücklicher Genehmigung der FN erlaubt.

Nennungsformular LPO zur Turniersportveranstaltung (PLS) am: _____ in: _____

Angaben zum Teilnehmer

Pro Reiter/Fahrer je ein Formular ausfüllen !!!

Mitglieds-Nr: _ _ _ _ _ _ _ (hier eintragen, falls vorhanden)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _ _ . _ _ . _ _ _ _

Anrede: [ ] Frau [ ] Herr

Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____

Hier bitte in den jeweiligen Prüfungen die Anzahl Pferde, die in dieser LP starten, eintragen! (bitte keine Kreuze machen)

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

Hier die Gesamtanzahl der Starts eintragen : [ ][ ]

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.

Angaben zum 1. Pferd

(nur ISO-Nr. bei FN-eingetragenen Pferden / Ponys ausreichend)

Name d. Pferdes/Ponys: _____

Iso-Nr. (falls bekannt): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Geburtsjahr / Alter: _____

Geschlecht: _____

Farbe: _____ Abstammung: _____

Besitzer: _____

Adresse: _____

_____

Angaben zum 2. Pferd

(nur ISO-Nr. bei FN-eingetragenen Pferden / Ponys ausreichend)

Name d. Pferdes/Ponys: _____

Iso-Nr. (falls bekannt): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Geburtsjahr / Alter: _____

Geschlecht: _____

Farbe: _____ Abstammung: _____

Besitzer: _____

Adresse: _____

_____

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 Landeskommission, 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