



**Schul-Cup des Pferdesportverbandes Niederbayern e.V.  
- Anmeldeformular -**

**Name des Teilnehmers/ der Teilnehmerin:**

---

**E-Mail:**

---

**Telefonnummer:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Mitglied des Vereins:**

---

**Name & Anschrift der Schule:**

---

**Schulleitung (Name):**

---

**Teilnahme an folgender/ folgenden Prüfung/-en:**

**Dressur**

Prüfungsnummer/-n:

---

Pferdename/-n:

---

**Springen**

Prüfungsnummer/-n:

---

Pferdename/-n:

---

**Teamwettbewerb (Namen):**

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten