



**Verbandsmeisterschaft Schulsport des Pferdesportverbandes Niederbayern/  
Oberpfalz e.V.  
- Anmeldeformular -**

	<b>Reiter/-in</b>	<b>Jahrgang</b>	<b>Pferd</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**Teilnahme an der Prüfung:**

---

**Mannschaft der Schule (inkl. Schulstempel):**

---

**Trainer:**

---

**Kooperierender Verein:**

---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift