

# Nachweisbogen zum Deutschen Longierabzeichen

Bitte vollständig und leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen

Ort: \_\_\_\_\_ Verein/Pferdebetrieb: \_\_\_\_\_ Vereinsnummer: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname	M / W	Geburtsdatum	DLA Klasse	Praxis	Theorie	Bemerkungen	Bestanden
Straße, PLZ Wohnort, e-Mailadresse		ggfs. Mädchenname					
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein
							<input type="checkbox"/> ja
							<input type="checkbox"/> nein

\_\_\_\_\_  
Richter/Prüfer: Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Richter/Prüfer: Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift

Der **Veranstalter** bestätigt durch Unterschrift die Richtigkeit der Personenangaben

\_\_\_\_\_  
Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift