

# Anmeldeformular zur Leistungsprüfung

## Angaben zur Prüfungsstation:

**Prüfungsart:** EI Feldprüfung für Hengste, Stuten und Wallache -  
Zuchtrichtung Reiten (1 Tag; LP-Richtlinien EI)

**Prüfungszeitraum:** 12.09.2026

**Prüfungsstation:** Hengstprüfungsanstalt Adelheidsdorf (Landgestüt Celle)

**Prüfungsort:** Adelheidsdorf

**Zuständiger Zuchtverband:** Verband der Pony- und Kleinpferdezüchter Hannover e.V.

## Angaben zum Anmelder:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Mitglied im Zuchtverband:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

## Angaben zum Pferd/Pony:

**Name:** \_\_\_\_\_

**UELN:** \_\_\_\_\_

**Rasse:** \_\_\_\_\_

## **Mitgliedschaft im Zuchtverband, Allgemeine Geschäftsbedingungen, LP-Richtlinie, Zentrale LP-Widerspruchskommission und Versicherung**

1. Ich versichere, dass ich in dem von mir angegebenen Zuchtverband Mitglied bin und das betreffende Pferd/Pony an dessen Zuchtprogramm teilnehmen kann.
2. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelesen die auf der Internetseite [www.pferd-leistungspruefung.de](http://www.pferd-leistungspruefung.de) veröffentlicht sind, zur Kenntnis genommen und erkenne diese für mich als verbindlich an.
3. Ich habe die Zuchtbuchordnung sowie die Richtlinien von Leistungsprüfungen für Pony-, Kleinpferde- und sonstige Rassen (LP-Richtlinie) gelesen, zur Kenntnis genommen und erkenne diese für mich als verbindlich an.
4. Ich erkenne gleichzeitig an, dass für Widersprüche gegen Entscheidungen im Rahmen der LP-Richtlinien die Zentrale LP-Widerspruchskommission zuständig ist. Ich erkenne insoweit die Verfahrensordnung der Zentralen LP-Widerspruchskommission an, die Teil der LP-Richtlinie ist.
5. Ich versichere, dass für mein Pferd/Pony eine Tierhalter-haftpflichtversicherung mit Fremdreiter/ Fremdfahrerrisiko abgeschlossen wurde.

**Bitte reichen Sie bei Ihrer Anmeldung eine Kopie der Eigentumsurkunde mit ein.**

**Bitte denken Sie bei der Anlieferung an die in den LP-Richtlinien und von den Prüfungsstationen bzw. -orten geforderten Unterlagen.**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die unter Ziffern 1 bis 5 genannten Punkte als richtig und rechtsverbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift