



FÖRDERKREIS
DRESSUR
NEUSS e.V.



Wir stellen vor:

Alexa Sigge-Pompe ist Pferdewirtschaftsmeisterin mit Stensbeck-Auszeichnung, international erfolgreiche Grand Prix-Reiterin. Sie trägt das Goldene Reitabzeichen, war 1993 Rheinische Meisterin der Junioren, 1995 Holländische Meisterin der Jungen Reiter, 1995 Mannschafts-Europa- und 1996 Vize-Mannschafts-Europa-meisterin der Jungen Reiter.

Von Reiter*innen aller Alters- und Leistungsklassen werden ihre Reitweise, ihre Unterrichtserteilung und Turnierbetreuung sehr gelobt, die Erfolge ihrer Reitschüler bis hin zu den Deutschen Meisterschaften sind eindrucksvoll.

Wir freuen uns sehr darüber, dass wir wieder einen Lehrgang mit Alexa Sigge-Pompe in unser Programm aufnehmen können.

Anmeldung zu einem „L/M-Workshop“ = Dressur-Training bei **Alexa Sigge-Pompe**

Termin: **Samstag und Sonntag, 22./23. Okt. 2022**, vorauss. ab 13.00h
2 x Abreiten unter Aufsicht und 2 x 30 Min. Einzel-Intensiv-Training

Ort: **Gut Altwahlscheid, Neuss-Uedesheim**

Teilnahmegebühr: für KV Neuss 85,00€, für andere KV 100,00€
für Stamm-Mitglieder des Förderkreis Dressur Neuss 60,00€

Einzelheiten zu Anmeldebedingungen, zu Teilnahmegebühren und Überweisungen finden Sie im Vorwort zum Lehrgangsprogramm.

A n m e l d u n g

Reitername **LK (2023) 3, 4, 5, 6**

Adresse

Telefon: Altersklasse: Jun.(-18J) / J.R.(19-21J) / Reiter (ab 22J)

eMail-Adresse

Mitglied im Reitverein:KV

Angaben zum Pferd: Name.....Alter.....Ausbildungsstand

Anmeldungen: **ab 14. Sept. 2022**
per eMail an: info@foerderkreis-dressur-neuss.de

Nennungsschluss: 17. Okt. 2022, hier eingehend

Ich habe die Anmeldebedingungen im Vorwort zum Lehrgangsprogramm gelesen, akzeptiere sie und melde mich hiermit verbindlich an:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte beifügen: Anlage zur Anmeldung



FÖRDERKREIS
DRESSUR
NEUSS e.V.



Anlage zur Anmeldung zum Lehrgang am 22./23. Okt. 2022

**Angabe der persönlichen Daten von Reiter*in und Pferd nach den Vorgaben
der Corona-Schutzbestimmungen des Landes NRW
bzw. der Einhufer-Verordnung zur Eindämmung der Infektiösen Anämie**

Name des Reiters/der Reiterin

eMail-Adresse und Telefon

Name, Anschrift und Tel.-Nr. der Begleitung

für den 1. Tag

.....

für den 2. Tag

Name des Pferdes **Transponder-Code**

oder (falls vor 2009 geboren, die Lebensnummer/siehe Equidenpass)

Name, Anschrift u. Tel.-Nr. des Halters

Standort der Haltung oder des heimatlichen Stalls

.....
Datum

.....
Unterschrift des verantwortlichen Reiters
ggf. des Erziehungsberechtigten