

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kontaktdaten:

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

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Prinz-von-Homburg-Schule  
Lindenstraße 6  
**16845 Neustadt (Dosse)**

## Anmeldung

zum Eignungstest für die Spezialklasse Reitsport am (Termin) \_\_\_\_\_  
für den Einstieg:

neue Kl. 7 ☐ Quereinstieg zum: HJ Kl. 7 ☐ Kl. 8 ☐ HJ Kl. 8 ☐

**Die Uhrzeit für den Beginn der Testveranstaltung und weitere organisatorische Hinweise werden Ihnen rechtzeitig vorab (per E-Mail) mitgeteilt.**

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Zurzeit in Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_ Schulart: \_\_\_\_\_

Körperhöhe in cm : \_\_\_\_\_ Körpergewicht in kg: \_\_\_\_\_

Aktuelle Trainingseinheiten \_\_\_\_\_ (Anzahl) und Trainingszeit \_\_\_\_\_ (in Stunden) pro Woche.

Liegt der Pferdeführerschein Umgang (PF"U")/Basispass (BP) oder ein Reitabzeichen (RA 5 bis RA 1) vor, wenn ja welches ?

\_\_\_\_\_ (der PF"U"/BP oder ein RA muss spätestens zum Schuljahresbeginn vorliegen.)

Die Anreise erfolgt am \_\_\_\_\_ mit eigenem Pferd ☐ / **ohne** eigenes Pferd. ☐.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigten)

Der Teilnehmerbeitrag für den Eignungstest beträgt 20,00 €. Die Bereitstellung des Schulpferdes bzw. die Unterstellung des eigenen Pferdes im Brandenburgischen Haupt- und Landgestüt kosten 30,00 €. Bitte überweisen Sie diese Beträge bis spätestens 7 Werktage vor dem Test unter Angabe des Verwendungszweckes: Startgebühr, Name, Vorname des Teilnehmers, 21800.4321 auf das Konto des Schulträgers: Amt Neustadt (Dosse), Sparkasse OPR, IBAN: DE32 1605 0202 1550 0016 78, BIC: WELADED1OPR.

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung gemäß DSGVO zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Betreuung, Beratung und Bearbeitung verarbeitet und genutzt werden und ich zu diesem Zweck schriftlich, telefonisch oder auf elektronischen Wege kontaktiert werde, sofern diese Daten von mir mitgeteilt wurden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. ☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_