



**Pferdesportverband**  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Pferdesportverband Mecklenburg-Vorpommern e. V. • Charles-Darwin-Ring 4 • 18059 Rostock

Landeskommission

Charles-Darwin-Ring 4

18059 Rostock

E-Mail: [k.hendler@pferdesportverband-mv.de](mailto:k.hendler@pferdesportverband-mv.de)

## LK-Bericht

**LK-Beauftragter:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltung** (Ort, Datum): \_\_\_\_\_

1. Tierarzt / Tierärzte (Name, Datum des Aufenthaltes):

---

---

2. Welche Änderungen gab es zur Ausschreibung bzw. Zeiteinteilung?

---

---

3. Ausgesprochene Rüge/n wegen unsportlichem Verhalten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
oder Ausschluss wegen unsportlichem Verhalten durch	
Einsatz von gelben oder roten Karten nach §52.4.a LPO	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Gegen nachfolgende/n Teilnehmer wurde eine Rüge / ein Ausschluss verhängt:

a. \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname – Begründung)

---

---

b. \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname – Begründung)

---

---

Landeskommission

Charles-Darwin-Ring 4

18059 Rostock

E-Mail: [k.hendler@pferdesportverband-mv.de](mailto:k.hendler@pferdesportverband-mv.de)



**Pferdesportverband**  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.

4. Welche gestarteten Junioren bzw. JR und Pferde wären förderungswürdig?

---

---

5. Gab es Stürze / Unfälle (Reiter/ Pferd/ RV/ Prüf.Nr./ Ablauf - bei *Einlieferung ins Krankenhaus* ist der *FN-Unfallbericht* auszufüllen)?

---

---

6. Hinweis auf Vorkommnisse im Tierarzt Bericht?

☐ ja ☐ nein

7. Lagen besondere Vorkommnisse vor? Gibt es Verbesserungen?

---

---

---

---

---

Ort, Datum

LK-Beauftragter