

**Pferdesportverband Hessen e.V.**

Wilhelmstr. 24 ♦ D-35683 Dillenburg

☎ 02771-8034-17 📠 02771/8034-20

✉ [kyra.heinrich@psv-hessen.de](mailto:kyra.heinrich@psv-hessen.de)



## Antrag

### auf Gewährung eines Zuschusses nach den Förderrichtlinien des PSV Hessen

(2 Monate VOR Beginn der Schul-AG einreichen!)

zu  Reit-, Voltigier AG

sonstiges \_\_\_\_\_

für das Schulhalbjahr \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zum Verein/Betrieb

Name des Verein/Betriebs: \_\_\_\_\_

Betriebsinhaber

(Eigentümer oder Pächter  
bzw. Vorsitzender): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

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

Mitglied im PSVH als  Verein

Betrieb

## 2. Ausbilder

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

**Fachliche Qualifikation:** \_\_\_\_\_

sonstige Qualifikationen: \_\_\_\_\_

## 3. Angaben zur kooperierenden Schule

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr: \_\_\_\_\_ Fax-Nr: \_\_\_\_\_

Schulleiter/in: \_\_\_\_\_

Ganztagsschule:  Ja  
wenn ja Profil 1  Profil 2  Profil 3   
 Nein

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

---

Ort Datum Unterschrift des Vorsitzenden/Inhabers

**Innerhalb 14 Tagen nach Beendigung der Veranstaltung, die Anwesenheitslisten leserlich ausgefüllt, und die Bankverbindung einreichen.**

**Als Anlage ist beizufügen:**  
Kopie Ausbilderzeugnis