



## Reithelme für Schulsportmaßnahmen

Mit freundlicher Unterstützung von  
Reitsport Waldhausen Köln

Antragsformular bitte weiter senden an die/den Schulsportbeauftragte/n Ihres zuständigen Landesverbandes (Anschrift siehe Anlage)

### Bestätigung der Schule/des Kindergartens:

An unserer Schule/KiGa finden regelmäßig Schulsportmaßnahmen im Reiten statt.

Seit wann: \_\_\_\_\_

Wie oft in der Woche: \_\_\_\_\_

Zahl der SchülerInnen je Reitstunde: \_\_\_\_\_

Alter der SchülerInnen: \_\_\_\_\_

Gewünschte Anzahl Reithelme: \_\_\_\_\_

Name der Schule/Schulform: \_\_\_\_\_

Anschrift der Schule/des Kindergartens  
mit Telefonnummer und E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name, Telefonnummer und E-mail-Adresse der Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Anzahl der eingesetzten Pferde je Stunde: \_\_\_\_\_

### Bedingungen für die Dauerleihe:

Die FN tritt nicht für Reparaturen bei Schäden an den zur Verfügung gestellten Helmen ein. Die Schule ist verantwortlich! Für eine sachgemäße Nutzung der Helme hat die Schule zu sorgen. Die Reithelme bleiben Eigentum der Deutschen Reiterlichen Vereinigung und sind nach Beendigung der Schulsportmaßnahme unverzüglich auf Kosten der Schule an die Deutsche Reiterliche Vereinigung, Abteilung Jugend, zurückzusenden. Verloren gegangene Reithelme müssen wir der Schule in Rechnung stellen!

Die Bedingungen für die Dauerleihe von Reithelmen haben wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiter/in



**Bestätigung des Reitvereines/Reitbetriebes (Kooperationspartner)**

Die o.a. Schule/der Kindergarten führt regelmäßig Schulsportmaßnahmen im Reiten auf unserer Anlage durch.

\_\_\_\_\_  
Datum/Stempel des Reitvereines/Reitbetriebes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzende/  
oder Geschäftsführer/in

\_\_\_\_\_  
E-mail-Adresse des Reitvereines/Reitbetriebes

\_\_\_\_\_  
Name und Telefonnummer des Ansprechpartners  
im Reitverein/Reitbetrieb

**Unvollständig ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet!**

Ich befürworte den Antrag

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Schulsportbeauftragte/r

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Landesverband