

Ueffeln-Balkum Reitertage vom 05. bis 06.09.2020 Zeiteinteilung

Samstag, den 05.09.2020

Nr.	Beginn	Springplatz	Anzahl	Startfolge	Richter	Aufsicht
6.0	08:30	Stilspringprüfung Klasse A* (OLB Cup)	39	O	Ex/Ho	St
7.0	10:00	Springprüfung Klasse A*	71	F	Ho/St	Ex
8.0	12:30	Stilspringprüfung Klasse L (OLB Cup)	12	P	Ex/St	Ho
1.0	13:30	Springreiterwettbewerb	15	M	Ex/Ho	St
2.0	14:15	Springwettbewerb (Höhe 60 cm)	33	W	Ho/St	Ex
3.0	15:45	Stilspringwettbewerb m. erl. Zeit	40	I	Ex/St	Ho
4.0	17:15	Springwettbewerb	28	S	Ex/Ho	St
5.0	18:15	Jump and Run	3	Los	Ho/St	Ex

Sonntag, den 06.09.2020

Nr.	Beginn	Dressurplatz	zu	Anzahl	Startfolge	Richter	Aufsicht
15.0	08:00	Dressurpr. Kl. A* (OLB Cup) A2		29	N	Ex/St	Ho
16.0	09:00	Dressurpr. Kl. L -Trense- (OLB Cup) L2		24	X	Ex/Ho	St
10.0		Reiterwettbewerb (Schritt/Trab)		11	L		
10.1	11:30	Abteilung 1: Jahrgänge 2008 bis 2011		4	L	Ho/St	Ex
10.2	12:00	Abteilung 2: Jahrgänge 2012 bis 2014		7	L	Ex/St	Ho
11.0		Reiterwettbewerb (Schritt/Trab/Galopp)		22	V		
11.1	12:30	Abteilung 1: Jahrgänge 1998 bis 2009		8	V	Ex/Ho	St
11.2	13:00	Abteilung 2: Jahrgang 2010		9	V	Ho/St	Ex
11.3	13:30	Abteilung 3: Jahrgänge 2011 bis 2014		5	V	Ex/St	Ho
9.0	14:00	Führzügelklassen		8	B	Ex/Ho	St
12.0	14:30	Reiterwettbewerb (intern)		7	H	Ho/St	Ex
13.0	15:00	Dressurwettbewerb (Hufschlagfiguren)	2	24	R	Ex/St	Ho
14.0	16:15	Dressurwettbewerb E3	3	17	D	Ex/Ho	St

Richter					
Ex	Jaqueline Exeler	DM,SM**,BA,BW/PFS	Ho	Heinz Hofschroer	DL,SL,FA,BW
St	Stefan Steinkemper	DS,SM*,BA,BW/PFS			

Parcourschef: Manfred Heusler

Anschrift der Veranstaltung:

Balkumer Grenzweg 18

(Zufahrt über die „Balkumer Straße“, NICHT über „Unterm Gehen“)

49565 Bramsche

Startbereitschaft ist online via www.my.equi-score.com bis 07:00 Uhr bzw.

07:30 Uhr des jeweiligen Prüfungstages für ALLE Prüfungen zuerkennen!

Starterlisten findest du unter www.moellenkamp.de

Das LAVES Formular (Pferdeformular) ist entweder ausgefüllt

mitzubringen, oder ebenfalls via equi-score zu erfassen!

Bei der Einfahrt ist das „Anwesenheitsformular“ ausgefüllt für alle

anreisenden Personen vollständig ausgefüllt abzugeben!

Beide Formulare sind auf www.moellenkamp.de beim jeweiligen Turnier

hinterlegt.

Wir wünschen ein erfolgreiches Turnier und bleib gesund!

Telefonnummer der Meldestelle:

05404-951811



!! Neue Verpflichtungen für Veranstalter von Pferdeleistungs-schauen (PLS) und Breitensportveranstaltungen (BV) durch Änderung der Einhufer-Blutarmut-Verordnung !!

Durch den am 31. März 2020 neu eingefügten § 3 a („Veranstaltungen mit Einhufern) der Verordnung zum Schutz gegen die Ansteckende Blutarmut der Einhufer (Einhufer-Blutarmut-Verordnung) des Bundesministeriums für Ernährung und Landwirtschaft sind Veranstalter dazu verpflichtet, unten aufgeführte Informationen über die teilnehmenden Pferde zu erfassen, aufzubewahren und bei Bedarf der zuständigen Behörde vorzulegen.

Für die Teilnahme an einer Veranstaltung (BV, PLS oder sonstige Veranstaltung mit Pferden/Ponys) ist daher gemäß der genannten Verordnung die Angabe der folgenden Daten zwingend erforderlich:

Name des Pferdes (lt. FN-Sportpferdeeintragung)	
Lebensnummer	
Transponder-Code (falls vorhanden)	
Name und Anschrift des Reiters/Fahrers/Longenführers	
Name und Adresse des Stallbetreibers und – falls abweichend - Adresse des Stalles, in dem das Pferd untergebracht ist	

Die vollständige und wahrheitsgemäße Angabe der oben geforderten Informationen ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Veranstaltung sowie den Verbleib auf dem Veranstaltungsgelände.

Ich versichere, dass ich alle Informationen vollständig und korrekt angegeben habe.

Unterschrift des Teilnehmers (Reiter / Fahrer / Longenführer)



Anwesenheitsnachweis

Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Turniergeländes!
Je Person 1 Formular

Diese Veranstaltung muss unter Einhaltung der geltenden Hygiene- und Abstandsregeln durchgeführt werden. Die Bestimmungen der aktuell gültigen Corona-Bekämpfungsverordnung des jeweiligen Bundeslandes und des Hygienekonzeptes für Veranstaltungen sind zu berücksichtigen.

Veranstaltung: _____

Vorname + Name: _____

Straße : _____

PLZ und Ort: _____

Rufnummer: _____

Anwesenheitszeitraum: _____

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev. auftretender Infektionswege. Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und aushängenden Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und weitere Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift