

Infos zum Amateur-Rennreiter Lehrgang mit Prüfung



Liebe/r Interessent/in,

wir freuen uns über Dein Interesse am Amateur-Rennsport, erklären folgend welche Bedingungen erfüllt sein müssen, um an der Amateur- Rennreiterprüfung teilnehmen zu können.

Grundvoraussetzung für die Zulassung ist der Amateur-Rennreiter Lehrgang und die Mitgliedschaft im Verband Deutscher Amateur-Rennreiter e.V.

Bitte den **Mitgliedsantrag VDAR** für die Aufnahme in den Verband ausfüllen. Die Aufnahme muss von zwei Mitgliedern, die mindestens 3 Jahre dem Verband angehören, durch deren Unterschrift befürwortet werden. Solltest Du aktuell keinen passenden Ansprechpartner hierfür haben, lasse diese Zeilen bitte frei.

Für die Teilnahme am Vorbereitungslehrgang mit anschließender Amateurrenreiter- Prüfung benötigen wir folgende Unterlagen:

- einen **Lebenslauf**, aus dem auch hervorgeht, in welcher Weise sich der/die Antragsteller/in bisher reiterlich betätigt hat,
- eine **Bescheinigung*** eines lizenzierten Berufs-Trainers, dass die Reitausbildung des/der Antragstellers/in ausreichend ist, um Rennen zu reiten;
- eine zusätzliche **schriftliche Erklärung*** von Peter Schiergen oder Andreas Suborics (gemäß §8 (2) RO der Zulassungsvoraussetzungen für die Amateur-Rennreiterprüfung), dass der /die Bewerber/in an mindestens **drei Tagen** an dessen Training teilgenommen hat und dass dieser Trainer die Auffassung vertritt, dass der Bewerber in der Lage ist, an Rennen teilzunehmen. Gerne vorab Info des Termins an den Verband, um ggf. direkt den Lehrgangsleiter kennen zu lernen.
- eine **Erklärung***, dass das Reiten während des Lehrgangs bzw. in der Prüfung auf eigene Gefahr erfolgt,
- ein polizeiliches Führungszeugnis,
- sowie ein Passbild in digitaler Form für den Mitgliedsausweis.

Die Anmeldeformulare sind angefügt.

Die **einmalige** Gebühr für das Verbandsabzeichen beläuft sich auf 5 Euro, der Mitgliedsbeitrag beträgt 80 Euro **pro Jahr**. Auf die Aufnahme-Gebühr verzichten wir bei Lehrgangsteilnehmern, laut Vorstandsbeschluss. Die Kosten für den Lehrgang betragen 150 Euro, die Prüfungsgebühr beträgt 25 Euro.

Während des Lehrgangs werden praktische (Reiten im Training) und theoretische Kenntnisse vermittelt. Die Abnahme des **Fitness-Tests** erfolgt während des Lehrgangs. Die **theoretische und praktische Prüfung** zum Amateur-Rennreiter erfolgt am letzten Tag des Lehrgangs. Nach erfolgreichem Abschluss der Amateur-Rennreiter-Prüfung kann die Lizenz, nach Veröffentlichung des Prüfungsergebnisses im Wochenrennkalendar, beantragt werden. Während des Lehrgangs kümmern wir uns um Mittagessen und Getränke.

Anmeldungen sind unter Einreichung der genannten Unterlagen schriftlich zu tätigen. Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, erfolgt die Anmeldung nach Eingang. Noch fehlende Unterlagen können nur in Ausnahmefällen und nur nach vorheriger Rücksprache mit dem Verband Deutscher Amateur-Rennreiter e. V. bis zum Lehrgangsbeginn nachgereicht werden.

Für Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Katja Warmbier

(Vize-Präsidentin und Geschäftsführerin)

Tel. 0221-2587-140, E-Mail: warmbier@amateurrennsport.de



VERBAND
DEUTSCHER
**AMATEUR
RENNREITER**

Rennbahnstraße 154
50737 Köln
Tel. (0221) 2587 – 144

E-Mail: info@amateurrennsport.de
Internet: www.amateurrennsport.de



VERBAND
DEUTSCHER
**AMATEUR
RENNREITER**

Rennbahnstr. 154
50737 Köln
Tel. 0221 / 2587 – 140 / -144

E-Mail: info@amateurrennsport.de
Internet: www.amateurrennsport.de

An den
Verband Deutscher Amateur-Rennreiter e.V.
Rennbahnstr. 154
50737 Köln

Konten:
Sparkasse KölnBonn
BIC: COLSDE33XXX
IBAN: DE43 3705 0198 1930 7327 46

Deutscher Galopp e.V.
Konto-Nr. 240 00 98

Antrag auf Aufnahme in den Verband Deutscher Amateur-Rennreiter e.V.

Vor- und Zuname: _____
geboren am: _____ in _____
Beruf: _____
Anschrift: _____
Telefon: Privat: _____ dienstl. _____
Mobil: _____ Fax _____
Email: _____

Über meine Person können folgende Mitglieder, die schon mindestens drei Jahre dem Verband angehören,
Auskunft geben:
1) _____
2) _____
(Namen und Adresse)

- 1. **Einmalige Aufnahmegebühr** € 80,00
- 2. **Jahresbeitrag** € 80,00
- 3. **Verbandabzeichen** € 5,00

Bitte buchen Sie per Lastschriftverfahren jährlich den Beitrag ab, das Formular füge ich anbei.

Ich habe am _____ auf eines der unten angegebenen Konten überwiesen (bitte markieren).

✍ Sparkasse KölnBonn, BIC: COLSDE33XXX, IBAN: DE43 3705 0198 1930 7327 46

✍ Konto bei Deutscher Galopp Nr. 240 00 98

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Vorstand: Paul von Schubert (Präsident), Katja Warmbier (Vize-Präsidentin & Geschäftsführerin)
Heinz Baltus, Timo Degel, Philipp Hein, Rieke Weber
Ehrenpräsident Werner Schmeer
Sparkasse KölnBonn □ IBAN: DE43 3705 0198 1930 7327 46 □ SWIFT-BIC: COLSDE33
Deutscher Galopp e.V. Konto 2400098 □ Steuer-Nr. 217/5964/0095

Vorstand: Paul von Schubert (Präsident), Katja Warmbier (Vize-Präsidentin & Geschäftsführerin)
Heinz Baltus, Timo Degel, Philipp Hein, Rieke Weber
Ehrenpräsident Werner Schmeer
Sparkasse KölnBonn □ IBAN: DE43 3705 0198 1930 7327 46 □ SWIFT-BIC: COLSDE33
Deutscher Galopp e.V. Konto 2400098 □ Steuer-Nr. 217/5964/0095

Bescheinigung

zur Vorlage bei der Amateur-Rennreiter-Prüfung

Hiermit bescheinige ich, Trainer.....

dass Herr /Frau.....
bei mir seit mindestens **sechs Monaten** regelmäßig im Training reitet
und dabei auch **rennmäßige Galopps** durchgeführt hat.

Nach meinem Ermessen sind die reiterlichen Fähigkeiten von

Herrn / Frau.....

ausreichend, um Rennen zureiten.

.....
Ort und Datum

.....
Name und Anschrift des Trainers
(gut leserlich/Stempel)

.....
Unterschrift des Trainers

Bestätigung

zur Vorlage bei der Amateur-Rennreiter-Prüfung

Frau / Herr

hat an mindestens drei Tagen im Training bei mir ausgeritten und ich kann
ihr / ihm bescheinigen, dass **die Reitkenntnisse ausreichend sind, um
an Rennen** teilzunehmen.

.....
Ort und Datum Name und Anschrift eines Trainers aus Köln
(gut leserlich / Stempel)

.....

.....
Unterschrift des Trainers aus Köln

BITTE Termine vorab beim VDAR angeben, ggf. können wir (Lehrgangleiter
und/oder Mitglied des Prüfungsausschusses) uns dort schon kennen lernen.

Erklärung

zur Vorlage bei der Amateur-Rennreiter-Prüfung

Das Reiten während des Lehrgangs und in der Prüfung erfolgt
auf eigene Gefahr.

Ich verzichte auf jegliche Schadensersatzansprüche gegenüber
dem Halter des Pferdes, dem Trainer, dem Verband Deutscher
Amateur-Rennreiter e.V. und den Lehrgangleitern.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Teilnehmers

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten und der Teilnehmer)



VERBAND
DEUTSCHER
AMATEUR
RENNREITER

Rennbahnstraße 154
50737 Köln
Tel. (0221) 2587 – 144

E-Mail: info@amateurrennsport.de
Internet: www.amateurrennsport.de

Einverständniserklärung nach DSGVO

Datennutzung auf der Verbandswebseite

Hiermit erkläre ich,

Name: _____ Name: _____
(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

geboren am: _____ geboren am: _____

mich damit einverstanden, dass meine Daten/meines Kindes (Name, Postleitzahl, Mobilnummer) und sportlich relevante Daten wie Gewicht, Siege und besondere Erfolge auf der Webseite des Verband Deutscher Amateur-Rennreiter e.V. veröffentlicht werden.*

Erstellen und Nutzung von Foto- bzw. Videoaufnahme

durch: _____ VDAR e.V. (oder engagierten Fotografen)

Zweck: _____ Aufnahmen zur späteren Veröffentlichung einiger ausgewählter Bilder für die sozialen Plattformen oder Presseorgane (wie Sport-Welt, German Racing, Vollblut) und den jährlich erscheinenden Bericht des Verbandes, sowie die Verbands-Webseite

Veröffentlichungsart:

Internet (Verbandswebseite, Facebook, Instagram, Twitter)
Presse (Sport-Welt, Vollblut, Deutscher-Galopp)
Jahresbericht des VDAR e.V., Flyer oder sonst. Werbematerial VDAR e.V.

Hiermit erkläre ich,

Name: _____ Name: _____
(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

geboren am: _____ geboren am: _____

mich damit einverstanden, dass die oben bezeichneten Foto-bzw. Videoaufnahmen von mir angefertigt, zum genannten Zweck eingesetzt und auf wie aufgeführt veröffentlicht werden. Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z. B. Entgelt) ab.*

*Diese Einverständniserklärungen sind gegenüber dem Veranlasser jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Daten / Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Veranlassers unterliegen.

Ort, Datum: _____ Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

Vorstand: Paul von Schubert (Präsident), Katja Warmbier (Vizepräsidentin & Geschäftsführerin)
Heinz Baltus, Timo Degel, Philipp Hein, Rieke Weber
Ehrenpräsidenten Werner Schmeer
Sparkasse KölnBonn IBAN: DE43 3705 0198 1930 7327 46 SWIFT-BIC: COLSDE33
Deutscher Galopp e.V. Konto 24 0 00 98
Steuer-Nr. 217/5964/0095

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Sparkasse KölnBonn

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Verband Deutscher Amateur-Rennreiter e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Rennbahnstrasse 154

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

50737 Köln

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE25ZZZ000002228579

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: