

**Antrag für die Zulassung zur Prüfung der**  
**AMATEURRENNREITER-LIZENZ**

**1. Personalien des Bewerbers:**

Familienname ..... Vorname .....

Adresse .....

Telefon ..... Gewicht .....

Beruf:  selbstständig als  
 angestellt bei .....

**2. Angaben über bisherige Ausbildung im Rennstall:**

Name des Trainers ..... Ausbildungsdauer .....

Tätigkeit als Arbeitsreiter a) Inland .....

b) Ausland .....

**3. Angaben über bisherige reiterliche Ausbildung (Reitschule, Dressur, Springen, Military, Jagden etc.):**

.....  
.....

**4. Angabe der vorgeschrieben Unfallversicherung, die das Rennreiten einschließt:**

Versicherungsgesellschaft .....

Polizzennummer .....

**5. Diesem Antrag zur Prüfung ist beizulegen:**

- a) Polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als 8 Wochen)
- b) Gesundheitsbestätigung (nicht älter als 6 Wochen)
- c) Kopie der Unfallversicherungspolizze
- d) Aktuelle Zahlungsbestätigung der Unfallversicherung
- e) Passfoto (nicht älter als 6 Monate)

**6. Für minderjährige Bewerber:**

**Mit diesem Antrag für die Zulassung zur Prüfung für die Amateurrennreiter-Lizenz erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden:**

.....  
Unterschrift des gesetzlichen Vormundes

.....  
Unterschrift des Trainers

.....  
Ort, Datum .....  
Unterschrift des Bewerbers

DIREKTORIUM FÜR GALOPPRENNSPORT UND VOLLBLUTZUCHT IN ÖSTERREICH

Richard-Strauss-Straße 34

1230 Wien

[office@direktorium-galopp.at](mailto:office@direktorium-galopp.at)

+43 6644679577

[www.direktorium-galopp.at](http://www.direktorium-galopp.at)