ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Trail-Ritt am 09.05.2027 an:

(Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen!!!)

Reiter

Vorname / Name

Geb. Datum

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Mobil

Verein

Gewünschte Startzeit

Pferd / Pony

Name

Geb. Datum

Rasse

Versicherung

Geschlecht

Ich reite zusammen mit

Die Startgebühr in Höhe von 20,-€

○ wurde auf folgendes Konto überwiesen:

LRFV Eiterfeld
IBAN DE72 5306 1230 0004 0122 91
BIC GENODEF1HUE

Hinweise

Veranstalter/Ausrichter schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Die Reiter und Pferdebesitzer haften uneingeschränkt nach § 833 BGB. Teilnehmer ohne Vereinszugehörigkeit sollten eine private Unfallversicherung abgeschlossen haben. Der Veranstalter behält sich aus Tierschutz- und Sicherheitsgründen vor, Pferde vor oder während dem Ritt auszuschließen.

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Anmeldeformular zur Teilnahme an o. g. Veranstaltung erhoben und verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft per E-Mail an dh-turnierservice@gmx.de widerrufen werden.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift

