



**NENNUNG**  
**BUNDESJUGENDTRAINING DES IPZV-LANDESVERBANDES WESTFALEN-LIPPE e.V.**  
**am 18./19.10.2014 auf dem Quinkenhof, Melbecke 6, 57368 Lennestadt**

**PFERD:** (Pferdeetikett aufkleben, falls vorhanden, sonst bitte ausfüllen)

**REITER/IN:** (Reiteretikett aufkleben, falls vorhanden, sonst bitte ausfüllen)

Name des Pferdes: _____
H / W / St (Nicht Zutreffendes bitte streichen!)
Geburtsjahr: _____

Name: _____
Anschrift: _____
_____ - Tel.: _____
Geb-Datum: _____ Verein: _____

**Meine Email-Adresse lautet:** \_\_\_\_\_

Ich nenne für das Bundesjugendtraining am 18./19.10.2014

Gewünschte Unterbringung Pferd: \_\_\_\_\_

Meine geplante Anreise ist am: \_\_\_\_\_

Ich lege einen Verrechnungsscheck über 110,00€ bei

Ich überweise 110,00 € auf das Konto des Landesverbandes Sparkasse Münsterland Ost, BLZ: 400 501 50, Konto-Nr.: 57 004 228

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschehen. Während der gesamten Veranstaltung bleiben der Reiter/ Besitzer Tierhüter gem. § 834 BGB. Veranstalter, Ausrichter und Trainer schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Es wird versichert, dass das Pferd ausreichend haftpflichtversichert und gesund ist, aus einem gesunden Bestand kommt und einen wirksamen Impfschutz gegen Husten besitzt. Ich bin einverstanden, dass meine Angaben aus organisatorischen Gründen evtl. per EDV gespeichert werden. Die Ausschreibung wird in allen Punkten anerkannt.

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)