NENNUNG
BUNDESJUGENDTRAINING DES IPZV-LANDESVERBANDES WESTFALEN-LIPPE e.V.
am 10./11.Juni 2017 in der Reitschule Berger, Berlar

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

Name des Pferdes: _____

H / W / St (Nicht Zutreffendes bitte streichen!)

Geburtsjahr: _____

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

Name: _____

Anschrift: _____

_____- Tel.: _____

Geb-Datum: _____ Verein: _____

Meine Email-Adresse lautet:_____

Ich nenne für das ☐ Bundesjugendtraining am 10./11.Juni 2017

Ich überweise 85 € auf das Konto des Landesverbandes.
Sparkasse Münsterland Ost, BLZ: 400 501 50, Konto-Nr.: 57 004 228
IBAN DE17 4005 0150 0057 0042 28 BIC WELADED 1 MST
Ich lege einen Verrechnungsscheck über 85,00€ bei. (Nicht Zutreffendes bitte streichen!)

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)