

# Nennung 3. Ickelsbacher Hestadagar

Datum: Samstag, 16. September 2016

Ort: Islandpferdehof Ickelsbach, Fasanenweg 3, 34355 Staufenberg-Landwehrhagen



Name des Reiters: .....  
 Geb.Datum: .....  
 Anschrift: .....  
 Tel. / Handy: .....  
 e-mail: .....

Name des Pferdes: .....  
 Geschlecht: .....  
 Geb. Datum: .....  
 Besitzer des Pferdes: .....  
 Anschrift: .....

WB Nr.	Bezeichnung des Wettbewerbes	Bemerkung*	Nenn gelder**

Summe Nenn gelder: \_\_\_\_\_  
 Helferfond (einmalig 3€ pro Teilnehmer): \_\_\_\_\_  
 Paddock zum Selbstaufbau (10 €): \_\_\_\_\_  
 Schulpferd (10 €): \_\_\_\_\_  
**Gesamt betrag:** \_\_\_\_\_

\*Hand bei WB 2. und 4. - 6., Gangart bei WB 5., Mannschaftsname + Name Mitreiter/ Pferd bei WB 6., Name des Führers bei WB 12., Mannschaftsname + Name Läufer, Radfahrer bei WB 13.

\*\*WB 1. - 5. sowie 7. - 11.: Erwachsene (ab 18 Jahre) 10 €, Kinder/ Jugendliche 8 € pro Wettbewerb; WB 6., 12. und 13. 10 € pro Team

**Erklärung:** Ich erkenne 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, Turnierleiter und Chefrichter schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Dieser Haftungsausschluß gilt nicht für Schäden aufgrund der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit sowie für sonstige Schäden, die auf einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen. Es wird versichert, dass das Pferd ausreichend haftpflichtversichert ist. Der Reiter/Besitzer verpflichtet sich, Veranstalter, Ausrichter, Turnierleiter und Chefrichter von Ansprüchen Dritter freizustellen, die auf Schäden beruhen, die durch das Pferd oder den Besitzer / Reiter verursacht wurden. Es wird versichert, dass das Pferd gesund ist, aus einem gesunden Bestand kommt und einen wirksamen Impfschutz gegen Influenza besitzt. Der Impfpass / Equidenpass ist auf Verlangen an der Meldestelle vorzulegen. Ich bin einverstanden, dass meine Angaben aus organisatorischen Gründen elektronisch gespeichert werden. Die Ausschreibung wird in allen Punkten anerkannt.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)