

Nennung 5. Ickelsbacher Hestadagar

Datum: Samstag, 14. September 2019

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): _____

Anreise am: _____

Paddock zum Selbstaufbau (12 € bzw. 18 €): _____

Schulpferd (10 €): _____

Gesamtbetrag: _____

*Hand WB 2. - 7., Name Mitreiter/ Pferd WB 1., 7. und 8., Mannschaftsname + Name Läufer, Radfahrer WB 14.

**WB 2. - 6. sowie 9. - 13.: Erwachsene (ab 18 Jahre) 12 €, Kinder/ Jugendliche 10 € pro Wettbewerb; WB 1., 7., 8. und 14. 12 € 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. Während der Veranstaltung wird fotografiert und gefilmt. Wenn ich nicht mit einer Speicherung und Veröffentlichung der Fotos/ Videos einverstanden bin, widerspreche ich schriftlich. Die Ausschreibung wird in allen Punkten anerkannt.

Datum

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)