

Nennung Hestadagar-Wettbewerb

HESTADAGAR



FFV Regionalverband
LMA

2009

Name der Veranstaltung: _____

Datum/Ort: _____

Veranstalter: _____

Name des Pferdes: _____ Geschlecht: _____ Farbe: _____ Geb.-Datum: _____ Vater: _____ Geb.-Land: _____ Mutter: _____ Besitzer des Pferdes: _____ Anschrift: _____ (oder Pferde-Etikett aufkleben, falls vorhanden)	Name des Reiters: _____ Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____ Tel./Handy: _____ e-mail: _____ Mitglied im Verein: _____ (oder Reiter-Etikett aufkleben, falls vorhanden)
--	---

WB Nr.	Bezeichnung des Wettbewerbs	ggf. Altersklasse	Nenn gelder (ggf. Pauschalbetrag unten eintragen)

Anreise am: _____ Summe Nenn gelder: € _____

Abreise am: _____ Platzbenutzung/Quartier: € _____

Quartierbestellung für das Pferd - soweit gemäß Ausschreibung möglich: _____ Sonstiges / Pauschalbetrag: € _____

_____ Gesamtbetrag: € _____

Zahlung* per: Scheck, liegt bei
 (bitte ankreuzen) überwiesen am: _____
 Bar liegt bei

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, Turnierteiler 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, Turnierteiler und Chefrichter von Ansprüchen Dritter freizustellen, die auf Schäden beruhen, die durch das Pferd oder den Reiter/Besitzer 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. Bei Wettbewerben mit Hund(en) ist für diese(n) ebenfalls ein Impfnachweis vorzulegen (Tollwut). Ich bin einverstanden, dass meine Angaben aus organisatorischen Gründen elektronisch gespeichert werden. Die Ausschreibung wird in allen Punkten anerkannt.

* Nennungen ohne Zahlung werden nicht angenommen!

Datum: _____ Unterschrift: _____
 (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)