

Anmeldung zum Orientierungs-Ritt am 30.06.2019

Mit meiner Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) bestätige ich, dass mein Pferd frei von Krankheiten ist, entsprechend der FN-Richtlinien durchgeimpft ist und eine gültige Pferdehaftpflichtversicherung besteht. Den Anweisungen der Veranstalter und deren Beauftragten sind während der Veranstaltung unbedingt Folge zu leisten. Vom Veranstalter wird keine Haftung bei Diebstahl, Verletzungen von Mensch und Tier oder Sachbeschädigungen übernommen.

| | |
|----------------------------------|--|
| Reiter Vorname und Name | |
| Straße | |
| PLZ und Ort | |
| Telefon | |
| Email | |
| Geburtsdatum | |
| Name des Pferdes | |
| Haftpflicht Versicherung | |
| Haftpflicht Versicherungs-Nummer | |
| Reitverein | |
| Datum und Unterschrift | |

| | |
|----------------------------------|--|
| Reiter Vorname und Name | |
| Straße | |
| PLZ und Ort | |
| Telefon | |
| Email | |
| Geburtsdatum | |
| Name des Pferdes | |
| Haftpflicht Versicherung | |
| Haftpflicht Versicherungs-Nummer | |
| Reitverein | |
| Datum und Unterschrift | |

| | |
|----------------------------------|--|
| Reiter Vorname und Name | |
| Straße | |
| PLZ und Ort | |
| Telefon | |
| Email | |
| Geburtsdatum | |
| Name des Pferdes | |
| Haftpflicht Versicherung | |
| Haftpflicht Versicherungs-Nummer | |
| Reitverein | |
| Datum und Unterschrift | |