



# Anmeldung zum Dressurkurs

am 23.-25.02.2024

NAME: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

Mitglied im RuFV Eggenfelden e.V.       ja       nein

Mitglied im Reitverein \_\_\_\_\_

Ausbildungsstand Pferd \_\_\_\_\_ Reiter: \_\_\_\_\_

Die Kursgebühr von     € 135,-- (Vereinsmitglieder) bzw.     150,-- (Nichtmitglieder)

darf von meinem Konto eingezogen werden.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

wurde in bar bezahlt am \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

(Unterschrift des Empfängers)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist. Die Impfungen sind regelmäßig durchgeführt und mein Pferd ist haftpflichtversichert. Die Teilnahme findet auf eigene Gefahr statt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift /Erziehungsberechtigter bei Minderj.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Zeit bis zur Abbuchung gespeichert werden. Fotos können zu Werbezwecken in den sozialen Medien verwendet werden. Damit bin ich ebenfalls einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Erziehungsberechtigter bei Minderj.  
Minderjährigen