

NENNUNG HESTADAGAR WETTBEWERB

Name der Veranstaltung: _____

Datum/Ort: _____

Veranstalter: _____

Angaben des Pferdes

Name des Pferdes: _____

Geschlecht: _____ Farbe: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Land: _____

Vater: _____ Mutter: _____

Besitzer: _____

Anschrift: _____

Angaben des Reiters

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel./ Handynummer: _____

E-Mail: _____

Mitglied im Verein: _____

| WB Nr. | Bezeichnung des Wettbewerbs | Ggf. Altersklasse | Nennelder (ggf. Pauschalbetrag unten eintragen) |
|--------|-----------------------------|-------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|-------------------|---------------------------------|---|
| Anreise am: _____ | Summe Nenngelder: _____ | € |
| Abreise am: _____ | Platzbenutzung/Quartier: _____ | € |
| | Sonstiges/Pauschalbetrag: _____ | € |
| | Gesamtbetrag: _____ | € |

Quartierbestellung für das Pferd- soweit gemäß Ausschreibung möglich:

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 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.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)