

| | | | |
|---------------|--|-------------|--|
| Pferd: | | Geb.Datum: | |
| Vater: | | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> S |
| Mutter: | | Farbe: | |

(Angaben zur Abstammung nicht nötig, wenn Pferd bereits registriert) **Pferd startet als:** Adult Schooling (bis 84 Monate)
 Pferde-Haftpflichtversicherer & Vers.-Nr.:

| | | |
|---------------------|---------------------------------|---|
| Besitzer/In: | | <input type="checkbox"/> PFAE-Mitglied |
| Adresse: | | <input type="checkbox"/> PFHAS-Mitglied |
| Tel./e-mail: | | <input type="checkbox"/> IGV-Mitglied |
| Reiter/In: | <input type="checkbox"/> Jugend | <input type="checkbox"/> PFAE-Mitglied |
| Adresse: | | <input type="checkbox"/> PFHAS-Mitglied |
| Tel./e-mail: | | <input type="checkbox"/> IGV-Mitglied |

(Bei jugendlichen Reitern das Geburtsdatum angeben)

Nennbestätigung an: Besitzer Reiter

| Gebühren lt Ausschreibung | Betrag € | | Prüfungen | Betrag € |
|--|----------|--|-------------------------------|----------|
| Grundgebühr | 25,--€ | | | € |
| Startnummer | 10,--€ | | | € |
| Box (Ersteinstreue Späne 135,-- EUR/Stroh 120,-- EUR) | € | | | € |
| Sattelkammer 110,-- EUR | € | | | € |
| Camping 30,-- EUR | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| Summe Gebühren | € | | Summe Prüfungsgebühren | € |
| | | | Gesamtsumme | € |

Zahlung der Nenngebühren per Überweisung an:

Kontoinhaber: Britta und Gerhard Mülle

IBAN: DE11 5305 0180 0005 4354 05 BIC: HELADEF1FDS

Ich bestätige die oben angeführten Angaben und erkläre mich mit allen Punkten der Ausschreibung einverstanden. Ferner erkenne ich an, dass die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschieht. Während der gesamten Veranstaltung bleiben Reiter bzw. Besitzer Tierhüter gemäß § 834 BGB. Veranstalter, Ausrichter, Turnierleitung und Richter schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Das oben genannte Pferd ist ausreichend haftpflichtversichert, gesund und kommt aus einem gesunden Bestand. Eine gültige Influenzaimpfung wird empfohlen. Mit der Unterschrift bestätigt der Teilnehmer, dass gegen Entscheidungen der Turnierleitung der Rechtsweg, gleich aus welchem Grunde, ausgeschlossen ist.

Ich nehme an dem Abendessen am Freitag, 29.06.2018 teil () / nicht teil ().

Personenanzahl: _____ Vegetarier? _____

Der Betrag für das Abendessen wird vor Ort im Restaurant gezahlt.

Ort: Datum:

Unterschrift: