

Anmeldung zum Halloween-Suchritt am 24.10.2021 in Krofdorf-Gleiberg



Reiter 1

Reiter 2

Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Straße	_____	Straße	_____
PLZ	_____	PLZ	_____
Ort	_____	Ort	_____
Telefon	_____	Telefon	_____

Aufnahme in Whatsappgruppe für allgemeine Informationen zum Suchritt

Aufnahme in Whatsappgruppe für allgemeine Informationen zum Suchritt

Ja _____ Nein _____

Ja _____ Nein _____

Alter	_____	Alter	_____
Verein	_____	Verein	_____
E-Mail	_____	E-Mail	_____

Pferd 1

Pferd 2

Name	_____	Name	_____
Rasse	_____	Rasse	_____
Alter	_____	Alter	_____
Eigentümer	_____	Eigentümer	_____
Versichert bei	_____	Versichert bei	_____

Mit der unterschriebenen Anmeldung bestätige ich, dass das Pferd frei von ansteckenden Krankheiten und haftpflichtversichert ist.

Des weiteren entbinde ich den Veranstalter von der Haftung für mich oder in Mitleidenschaft gezogene Dritte.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Anmeldung vom Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.

Unterschrift Reiter 1

Unterschrift Reiter 2