Anmeldung zur Bezirksmeisterschaft Breitensport des BRB-OHM

am 13. 10. 2019 in Alten-Buseck

Name: ……..

Vorname: ……..

geb. am: ……..

Straße: ……...

PLZ/Ort: ……...

Tel.: ……...

Handy: ……...

E-Mail: ……...

Name des Pferdes: …….....

Alter des Pferdes: …….

Zugehörigkeit zum Verein: ……..

Startzeitwunsch: ……...

Startwunsch mit Reiter/Reiterin: …….....

Startgebühr wurde überwiesen ☐ / Nennung beigefügt ☐

Kopfbedeckung ist gem. den Reitweisen erwünscht und gehört zur Ausstattung.

Für Reiterinnen / Reiter unter 18 Jahren besteht Helmpflicht.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass das Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist. Für das Pferd besteht eine Haftpflichtversicherung, die das Turnierrisiko mit einschließt.

Hunde sind während der Veranstaltung an der Leine zu führen.

Unterschrift: ……

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

……...