

Anmeldung zum Suchritt am 20.06.2019 (Fronleichnam) in Hohenahr- Erda

Reiter 1

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

Reiter 2

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

Aufnahme in Whatsappgruppe für allgemeine Informationen zum Suchritt

Ja _____ Nein _____

Aufnahme in Whatsappgruppe für allgemeine Informationen zum Suchritt

Ja _____ Nein _____

Alter _____
Verein _____
E-Mail _____

Alter _____
Verein _____
E-Mail _____

Pferd 1

Name _____
Rasse _____
Alter _____
Eigentümer _____
Versichert bei _____
Vers.-Nr.: _____

Pferd 2

Name _____
Rasse _____
Alter _____
Eigentümer _____
Versichert bei _____
Vers.-Nr.: _____

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