

Anmeldung zum Lehrgang



Datum: vom _____ bis _____

Ort: _____

Veranstalter: **ISLANDPFERDEFREUNDE** Braunschweig und Burgdorf e.V.

Pferdeunterbringung: wird gewünscht / nicht gewünscht _____ DM
 (bitte ankreuzen) Paddock _____ DM
 Stall _____ DM
 Weide _____ DM

Heu muß selbst mitgebracht werden.

Vor und Nachname		Straße und Hausnummer	
Plz.	Wohnort		
Vorwahl	Telefonnummer	Geburtsdatum	
Pferdename		Jahre Alter	Geschlecht
Besitzer			
Versicherung			

Ich erkenne hiermit ausdrücklich an, daß die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschieht und bestätige, daß meine Pferde ausreichend Haftpflicht versichert sind und die in der Ausschreibung verlangten Impfungen Gültigkeit besitzen. Ferner erklärt sich obengenannter Teilnehmer durch Abgabe der Anmeldung mit allen Punkten der Ausschreibung einverstanden. Die Teilnahme an allen Disziplinen erfolgt auf eigene Gefahr.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ausschreibung an

Datum	Unterschrift des Teilnehmers	Unterschrift des Erziehungsberechtigten Bei Minderjährigen
-------	------------------------------	---