

Nennformular

Vereinsturnier Reitclub Moosbronn e.V.

07.Oktober und 08. Oktober 2017

	Reiter	2. Reiter (Teamprüfung)	3. Reiter (Teamprüfung)
Name:			
Strasse:			
PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:			
Telefon:			
Email:			
Verein:			
Pferdename:			
Rasse:			

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschehen. Während der gesamten Veranstaltung bleiben Reiter/Besitzer Tierhüter gem. § 834 BGB. Veranstalter, Ausrichter Turnierleiter und Chefrichter schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Dieser Haftungsausschluss gilt nicht für Schäden aufgrund der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit sowie sonstige Schäden, die auf einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen. Es wird versichert, dass das Pferd ausreichend haftpflichtversichert ist. Der Reiter/Besitzer verpflichtet sich, Veranstalter, Ausrichter, Turnierleiter und Chefrichter von Ansprüchen Dritter freizustellen, die auf Schäden beruhen, die durch das Pferd oder den Reiter/Besitzer verursacht wurden. Es wird versichert, dass das Pferd gesund ist, aus einem gesunden Bestand kommt und einen wirksamen Impfschutz gegen Husten besitzt. Ich bin einverstanden, dass meine Angaben aus organisatorischen Gründen evtl. per EDV gespeichert werden. Die Ausschreibung wird in allen Punkten anerkannt.

Einzugsermächtigung für SEPA Lastschrift ist beigelegt.

Unterschrift (bei Minderjährigen
des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift 2. Reiter (bei Minderjährigen
des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift 3. Reiter (bei Minderjährigen
des Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An den Reitclub Moosbronn e.V.
Geschäftsstelle
Mönchskopfweg 2
76571 Gaggenau-Moosbronn
Tel.: 0049 (0) 7204 619
Fax.: 0049 (0) 7204 1256
E-Mail: turnier2017@reitclub-moosbronn.de

Betrag:

Nenngebühr: € _____ Paddockgeld: € _____ Schulpferd: € _____

Name, Vorname, genaue Anschrift des Kontoinhabers

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Rechnungsausgleich bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch SEPA Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts s.o. keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen

Prüfungen:

Nr.	Prüfung	Erw.	Kind/Jgd.	Teamprüfung	LH	RH	Gebühren	
1	Viergang V5	€ 15,00	€ 10,00	//////////				
2	Tölt T8 (bis 12 Jahre)	//////////	€ 10,00	//////////				
3	Tölt T7 (ab 13 Jahre)	€ 15,00	€ 10,00	//////////				
4	Tölt T6 od. T5	€ 15,00	€ 10,00	//////////				Bitte ankreuzen O T6 O T5
5	Aus Vier mach Drei	€ 15,00	€ 10,00	//////////				
6	Black & Decker	€ 15,00	€ 10,00	//////////				
7	Geschicklichkeit (bis 9 Jahre)	//////////	€ 10,00	//////////				
8	Zweigangprüfung (bis 12 Jahre)	//////////	€ 10,00	//////////				
9	Fahrenrennen	€ 15,00	€ 10,00	//////////				

Nr.	Prüfung	Erw.	Kind/Jgd.	Teamprüfung	LH	RH	Gebühren	
10	Mitternachtstölt	€ 15,00	€ 10,00	//////////				
11	Gehorsam D4	€ 15,00	€ 10,00	//////////				
12	Paarviergang	//////////	//////////	€ 25,00				Bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Schritt <input type="checkbox"/> Trab <input type="checkbox"/> Tölt <input type="checkbox"/> Galopp
13	Blinder Führer	//////////	//////////	€ 25,00				
14	Triathlon	//////////	//////////	€ 25,00				
15	Bierglasstaffel Tölt	//////////	//////////	€ 25,00				
Summe Nenngebühren:							€	
Paddock Fr. - So.:							€	
Paddock Sa. - So.:							€	
Leihgebühr Schulpferd:							€	
Gesamtsumme:							€	