

# Anmeldeformular

## Springkurs

mit Max Pleiner

auf dem Eichenhof-Frauenricht

Frauenrichter Dorfplatz 12a

92637 Weiden



<b><u>Anmeldung:</u></b>  An Romina Müller Frauenrichter Dorfplatz 12a 92637 Weiden  Fax: 0961/3812493 mueller.romina@gmail.com	<b><u>Teilnehmer:</u></b>  Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ Haus Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____ E-Mail*: _____
---	---

**Datum:** 09./10.05.2015

**Zeit:** \*Zeiteinteilung wird per E-Mail zugesandt

**Kursgebühr pro Pferd:**

Einsteller: Beide Tage 80 € // ein Tag 40 €

Auswärtige: Beide Tage 90 € // ein Tag 45 € (inkl. Hallennutzung)

**PSG-Vereinsmitglieder werden mit 5 € pro Tag bezuschusst!**

**Hiermit melde ich mich verbindlich mit folgendem Pferd an:**

Pferdename:	_____
Ausbildungsstand Pferd:	_____
Ausbildungsstand Reiter:	_____

Für auswärtige Reiter stehen in geringer Anzahl Boxen zur Verfügung. Diese bitte 2 Wochen vor dem Kurs anfragen.

**Anmeldeschluss ist der 06.05.2015**

**Die Teilnehmerzahl ist auf 12 begrenzt!**

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge der Eingänge vorgenommen.

Die Kursgebühr ist bis spätestens Anmeldeschluss auf, bei der Anmeldung bekannt gegebenes, Konto zu überweisen.

Nach der Zahlung erfolgt keine Rückerstattung der Kursgebühr! Der Teilnehmer kann einen Ersatzreiter melden, falls er kurzfristig verhindert ist. Alternativ kann ein Teilnehmer von der Warteliste einspringen, so es eine Warteliste gibt.

**Haftungsbeschränkung:**

**Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Der Veranstalter, der Eigentümer der Reitanlage oder der Kursleiter übernimmt keine Haftung für Unfälle und/oder Schäden aller Art, sowie für mitgebrachte Pferde und/oder Privateigentum.**

**Pferde aus Betrieben mit übertragbaren Krankheiten sind ausdrücklich ausgeschlossen! Der Teilnehmer versichert mit seiner Unterschrift, dass sein Pferd hinreichend geimpft ist gegen Herpes und Influenza und dass eine Haftpflichtversicherung für das Pferd besteht.**

**Von dieser Haftungsbeschränkung habe ich Kenntnis genommen.**

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

-----  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters bei Minderjährigen