

Hausturnier des IPZV-Lippe e.V.

Reiter:

Name _____ Geburtsjahr _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Telefon _____ Verein _____

Pferd:

Name _____ Geburtsjahr _____ Rasse _____

Vater _____ Mutter _____

Züchter _____ Besitzer _____

Ich/wir nehme/n mit ___ Erwachsenen und ___ Kindern am Buffet teil.

Pr.Nr.	Name der Prüfung	Hand	Kosten:	
			Prüfungsnenngeld	€
			Service Reiter	€
			Service Pferd	€
			Buffet	€
			Summe:	€

Lippe-Triathlon: Teammitglieder werden erst am Turniertag in eine Liste eingetragen.

Paarvieregang und Team-Trail: Bitte Mitreiter angeben.

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 i. S.d.§ 834 BGB und haften uneingeschränkt gem. §833 BGB. Veranstalter, Ausrichter und Richter schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Das genannte Pferd ist ausreichend haftpflichtversichert, **kommt aus einem gesundem Bestand und ist frei von ansteckenden Krankheiten.**

Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten) _____