

Islandpferdefreunde

Hildesheimer Wald e.V.

Anmeldung zum Reitkurs 2008

Ausrichter: Islandpferdefreunde Hildesheimer Wald e.V.
Ort: Almstedt bei Familie Eckert
Organisation: Christian Eckert, Jahnstr. 12a, 31079 Almstedt, Tel. 05060/6220
Lehrgangsleitung: Anette Lohrke, Trainer B, IPZV,

Der Lehrgang ist für Reiter (Kinder, Jugendliche, Junioren und Erwachsene) aller Leistungsstufen geeignet.

Geplanter Umfang: **Eintägiger Reitkurs**

Datum: **27.09.08**

Anmeldeschluss: **21.9.08**

Kosten: Lehrgangsgebühr: € 36 pro Person bei Unterricht in Zweiergruppen
Pferdeunterbringung pro Pferd/Tag: Box € 7,50, 2. Pferd in gleicher Box € 5,00
Platzbenutzung: 10 € (Ovalbahn frei)

Ausbildung in: Verpflegung: nach Absprache
Dressurviereck , Reithalle, Ovalbahn und Theorie mit Video
Haftung: Die Teilnahme am Lehrgang sowie die Unterbringung der Pferde erfolgt auf eigene Gefahr. Die Pferde müssen ausreichend haftpflichtversichert, und frei von ansteckenden Krankheiten sein. Außerdem muß ein Impfschutz gem. IPO (Influenza und Tetanus) bestehen. Den Impfpaß bitte mitbringen.

Anmeldung: an Christian Eckert (Adresse s.o.)
Der Anmeldung ist ein Verrechnungsscheck in Höhe von 36 Euro beizulegen. Auch bei einem Rücktritt vom Lehrgang nach Anmeldeschluss ist die volle Gebühr zu zahlen. Eine Erstattung ist nur möglich, wenn ein Ersatzteilnehmer gefunden wird.

Verbindliche Anmeldung zum Reitkurs bei Anette Lohrke 2008:

Name: _____ Telefon: _____

Adresse _____

Pferd: _____

Unterbringung Pferd: ja nein

Teilnahme Essen: ja nein Sonstiges: _____

Die Teilnahme am Lehrgang sowie die Pferdeunterbringung geschehen auf eigene Gefahr. Organisation, Lehrgangsleitung und Gastgeber (Fam. Eckert) können nicht für Schäden haftbar gemacht werden. Die Reiter und Pferdebesitzer haften uneingeschränkt nach §833 BGB. Während der gesamten Veranstaltung bleibt der Reiter/Besitzer Tierhüter i. S. d. § 834 BGB. Das Pferd ist frei von ansteckenden Krankheiten und haftpflichtversichert. Es besteht ein ausreichender Impfschutz gem. IPO (Influenza und Tetanus).

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten