



Ausschreibung und Anmeldung Bundesjugendtraining 2010

Ausrichter: Landesverband Hannover-Bremen Jugendresort
Ort: Islandpferdehof Frank Kasperczyk,
Kronsbruch 9 , 28816 Stuhr-Heiligenrode
Organisation: Regina Eckert, Jahnstrasse 12, 31079 Almstedt, Tel. 05060/1882,
Mobil: 0172/2859816 jugendwart@ipzvhb.de
Lehrgangsleitung: Tanja Gundlach IPZV Trainer B und mehrmalige WM-Teilnehmerin

Der Lehrgang ist für Kinder, Jugendliche, Junioren aller Leistungsstufen geeignet.

Datum: 19.-21.11.2010 (2,5 Tage 19.11 ab 15 Uhr)

Kosten: 75,-Euro Pauschale für alles

- 5 Reiteinheiten,
- alle Mahlzeiten Getränke zu freien Verfügung
- Übernachtung in Mehrbettzimmern. Bettwäsche (auch Bettlaken) bitte selbst mitbringen
- Maximale Teilnehmerzahl 14 Personen

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 Regina Eckert (Adresse s.o.)
Bei Anmeldung ist der Betrag von 75,- Euro auf das folgende Konto zu überweisen.

- Volksbank Hildesheim
- Kontoinhaber Regina Eckert
- Kontonummer 4601598 100
- BLZ 25990011

Eine Erstattung ist nur möglich, wenn ein Ersatzteilnehmer gefunden wird.

Verbindliche Anmeldung zum Bundesjugendtraining 2010:

Name: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Pferd: _____

Unterbringung Pferd: Wallach Stute Hengst

Essen: Vegetarier ja nein

Sonstiges: _____

Die Teilnahme am Lehrgang sowie die Pferdeunterbringung geschehen auf eigene Gefahr. Organisation, Lehrgangsleitung und Gastgeber 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 (Erziehungsberechtigter)