

Anmeldung zum Orientierungsritt

Am 03. Oktober 2023 des Reit- und Fahrvereins Holle-Wüsting e.V.

Mannschaftsname: _____

1. Teilnehmer (Mannschaftsführer):

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitglied im Reitverein: _____

(nur für Jugendliche):

Für die Dauer der Veranstaltung übernimmt die Aufsichtspflicht (Name, Personalausweisnummer): _____

Allergien: _____

mit Pferd:

Name: _____

Rasse: _____ Alter: _____

Lebens-Nr.: _____

ggf. Chip-Nr.: _____

Stockmaß: _____ Geschlecht: _____

Haltungsbetrieb (Wohnort des Pferdes): _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer/E-Mail: _____

Besitzer, falls abweichend von Reiter mit Adresse: _____

Das Startgeld von 30,00 € habe ich überwiesen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr, Jugendliche dürfen nur in Begleitung eines Erwachsenen teilnehmen.

Ich habe die allgemeinen Veranstaltungsbedingungen gelesen, verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden. Nachzulesen unter www.reitverein-hollewuesting.de/o-ritt/

Ort, Datum

Unterschrift des Reiters (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

2. Teilnehmer (Reiter):

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitglied im Reitverein: _____

(nur für Jugendliche):

Für die Dauer der Veranstaltung übernimmt die Aufsichtspflicht (Name, Personalausweisnummer): _____

Allergien: _____

mit Pferd:

Name: _____

Rasse: _____ Alter: _____

Lebens-Nr.: _____

ggf. Chip-Nr.: _____

Stockmaß: _____ Geschlecht: _____

Haltungsbetrieb (Wohnort des Pferdes): _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer/E-Mail: _____

Besitzer, falls abweichend von Reiter mit Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr, Jugendliche dürfen nur in Begleitung eines Erwachsenen teilnehmen.

Ich habe die allgemeinen Veranstaltungsbedingungen gelesen, verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden. Nachzulesen unter www.reitverein-hollewuesting.de/o-ritt/

Ort, Datum

Unterschrift des Reiters (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

3. Teilnehmer (Reiter):

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitglied im Reitverein: _____

(nur für Jugendliche):

Für die Dauer der Veranstaltung übernimmt die Aufsichtspflicht (Name, Personalausweisnummer): _____

Allergien: _____

mit Pferd:

Name: _____

Rasse: _____ Alter: _____

Lebens-Nr.: _____

ggf. Chip-Nr.: _____

Stockmaß: _____ Geschlecht: _____

Haltungsbetrieb (Wohnort des Pferdes): _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer/E-Mail: _____

Besitzer, falls abweichend von Reiter mit Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr, Jugendliche dürfen nur in Begleitung eines Erwachsenen teilnehmen.

Ich habe die allgemeinen Veranstaltungsbedingungen gelesen, verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden. Nachzulesen unter www.reitverein-hollewuesting.de/o-ritt/

Ort, Datum

Unterschrift des Reiters (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

4. Teilnehmer (Reiter):

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitglied im Reitverein: _____

(nur für Jugendliche):

Für die Dauer der Veranstaltung übernimmt die Aufsichtspflicht (Name, Personalausweisnummer): _____

Allergien: _____

mit Pferd:

Name: _____

Rasse: _____ Alter: _____

Lebens-Nr.: _____

ggf. Chip-Nr.: _____

Stockmaß: _____ Geschlecht: _____

Haltungsbetrieb (Wohnort des Pferdes): _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer/E-Mail: _____

Besitzer, falls abweichend von Reiter mit Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr, Jugendliche dürfen nur in Begleitung eines Erwachsenen teilnehmen.

Ich habe die allgemeinen Veranstaltungsbedingungen gelesen, verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden. Nachzulesen unter www.reitverein-hollewuesting.de/o-ritt/

Ort, Datum

Unterschrift des Reiters (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

5. Aufsichtsperson (nur bei Jugendmannschaften):

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Personalausweisnummer: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitglied im Reitverein: _____

Für die Dauer der Veranstaltung übernehme ich die Aufsichtspflicht der Mannschaft:

Allergien: _____

mit Pferd:

Name: _____

Rasse: _____ Alter: _____

Lebens-Nr.: _____

ggf. Chip-Nr.: _____

Stockmaß: _____ Geschlecht: _____

Haltungsbetrieb (Wohnort des Pferdes): _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer/E-Mail: _____

Besitzer, falls abweichend von Reiter mit Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr, Jugendliche dürfen nur in Begleitung eines Erwachsenen teilnehmen.

Ich habe die allgemeinen Veranstaltungsbedingungen gelesen, verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden. Nachzulesen unter www.reitverein-hollewuesting.de/o-ritt/

Ort, Datum

Unterschrift des Reiters (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Bitte den Anmeldebogen ausgefüllt bis zum 15.09.2023 an silke-ingo@web.de senden, und das Startgeld überweisen. (Silke Asche, IBAN: DE81 2806 2249 0127 0486 00, BIC: GENODEF1HUD)