

# *Pferdefreunde Schleching e.V.*

Postadresse: Bahnhofstr. 79, 83224 Grassau



Teilnehmer/in:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse + Nr. \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum \_\_\_\_\_

Veranstaltung: Sommerfest der Pferdefreunde Schleching mit Wanderritt  
und Spassparcours

Termin: Sonntag, 07. Juli 2019 von 8.00 Uhr bis ca. 16.30 Uhr

Veranstaltungsort: 83259 Schleching, Dorfplatz

Hiermit erklärt sich der/die Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass der Sohn /  
die Tochter an der oben bezeichneten Veranstaltung teilnehmen darf.

Das Nenngeld beträgt 10 Euro für Kinder bis 14 Jahre (Reiter)  
15 Euro für Teilnehmer über 14 Jahre (Reiter)

und ist bis spätestens 30. Juni 2019 zu überweisen, siehe Veranstaltungsankündigung.

Ich / Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Veranstalter für Unfälle und Schäden keine Haftung übernimmt.  
Grundsätzlich erfolgt die Teilnahme auf eigene Gefahr. Die Teilnehmer bzw. deren Eltern müssen über eine  
eigene, geeignete Haftpflichtversicherung verfügen. Das Tragen von Reithelmen ist für Reiter unter 18  
Jahren Pflicht.

Kinder bis 14 Jahre dürfen nur in Begleitung von Erwachsenen am Ritt teilnehmen.

**Ich bin damit einverstanden/**  **Ich bin nicht damit einverstanden** (- bitte ankreuzen -),  
dass, im Rahmen dieser Veranstaltung, der Vor- und Nachname, der Wohnort und die Rasse des Pferdes  
meines Kindes in Zeitungen und Internet genannt werden dürfen (z.B. Ergebnisliste) und Fotos von meinem  
Kind und dem Pferd im Rahmen dieser Veranstaltung in Zeitungen und Internet erscheinen dürfen.

**Ich bin damit einverstanden/**  **Ich bin nicht damit einverstanden** (- bitte ankreuzen -),  
dass der Verein der Pferdefreunde Schleching die in diesem Formular angegebenen Daten speichert und  
eine eventuell angegebene Mailadresse benutzt, um uns über Veranstaltungen des Vereins der Pferde-  
freunde Schleching zu informieren. Der Verein der Pferdefreunde Schleching verpflichtet sich, die Daten  
sicher zu verwahren und an niemand Drittes herauszugeben.

Erziehungsberechtigte/r:

Vorname + Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort + Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

1. Vorst. Hubertus Richter, 2. Vorst. Christina Pletschacher, Kassier Julia Roebke, Schriftführerin Sigrid Pfeifer,  
Beisitzer: Evi Kurz-Hörterer, Franziska Wortberg

Bankverbindung: VR Bank Rosenheim Chiemsee  
BIC GENODEF1VRR, IBAN DE88 7116 0000 0008 5559 07