

Pferdefreunde Schleching e.V.

Postadresse: Bahnhofstr. 79, 83224 Grassau



Teilnehmer/in:

Vorname: _____

Name: _____

Strasse + Nr. _____

PLZ + Ort: _____

Geb.Datum _____

Veranstaltung: Pferdeschlittenrennen der Pferdefreunde Schleching

Termin: Sonntag, 21. Januar 2018 von 13.00 Uhr bis ca. 16.00 Uhr
(Ausweichtermin: 11. Februar 2018)

Veranstaltungsort: 83259 Schleching, Baumgarten

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

Das Nenngeld beträgt 6 Euro für Kinder bis 14 Jahre
10 Euro für Teilnehmer über 14 Jahre.

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.

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: Hans Aigner, Evi Kurz-Hörterer, Franziska Wortberg

Bankverbindung:

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