



Dualaktivierung und Equikinetik

20./21.5.2017

Name der Veranstaltung

Datum

**Teilnehmer:**

Vorname

Nachname

Name des Pferdes

Alter

Straße Hausnr., PLZ Ort

Rasse

Geschlecht

Stockmaß

Mobiltelefon

Geburtsdatum

Einstellort des Pferdes (PLZ Ort)

E-Mail-Adresse

Verein des Reiters / Vereinslos

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir auf der Web- bzw. Facebookseite des Vereins veröffentlicht werden. Falls ich nicht einverstanden bin, gebe ich das bei der Anmeldung unter Bemerkungen an und kennzeichne mich während der gesamten Veranstaltung mit einem roten Band am Arm.

Ich versichere, dass für das Pferd eine gültige **Tierhalterhaftpflichtversicherung** abgeschlossen ist.

Die Teilnahmegebühr € \_\_\_\_\_ wird auf das Konto der Pferdefreunde Wunstorf e.V. (siehe unten) überwiesen. Erst bei Eingang des Betrags ist die Anmeldung gültig.

**Bemerkungen:**

*Bitte hier auch gewünschten Tag/Schwerpunkt notieren.*

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Anmeldung (schriftlich oder per E-Mail) an:**