

## Nennung ISI-Trec



Name der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Name des Reiters: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Handy: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Mitglied im Verein: \_\_\_\_\_

Reiter ID \_\_\_\_\_

(REITER-ID aus Zentralregister, falls vorhanden)

Name des Pferdes: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Geb.-Land: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Pferde Id: \_\_\_\_\_

(PFERDE-ID aus Zentralregister, falls vorhanden)

Teilnahme Tölt  Auswahl Hand rechts  oder Links

Teilnahme Trail

Summe Nenngelder: € \_\_\_\_\_

Platzbenutzung/Quartier € \_\_\_\_\_

Sonstiges / Pauschalbetrag: € \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag: € \_\_\_\_\_ Zahlung per:  Scheck  Überweisung  Bar

### Erklärung:

Ich erkenne an, dass die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschehen. Während der gesamten Veranstaltung bleiben der Reiter/Besitzer Tierhüter gem. § 834 BGB. Veranstalter, Ausrichter, Turnierleiter und Chefrichter schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Dieser Haftungsausschluss gilt nicht für Schäden aufgrund der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit sowie für sonstige Schäden, die auf einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen.

Es wird versichert, dass das Pferd ausreichend haftpflichtversichert ist. Der Reiter/Besitzer verpflichtet sich, Veranstalter, Ausrichter, Turnierleiter und Chefrichter von Ansprüchen Dritter freizustellen, die auf Schäden beruhen, die durch das Pferd oder den Reiter/Besitzer verursacht wurden.

Es wird versichert, dass das Pferd gesund ist, aus einem gesunden Bestand kommt und einen wirksamen Impfschutz gegen Influenza besitzt. Der Impfpass/Equidenpass ist auf Verlangen an der Meldestelle vorzulegen. Bei Wettbewerben mit Hund(en) ist für diese(n) ebenfalls ein Impfnachweis vorzulegen (Tollwut). Ich bin einverstanden, dass meine Angaben aus organisatorischen Gründen elektronisch gespeichert werden. Die Ausschreibung wird in allen Punkten anerkannt.

\* Nennungen ohne Zahlung werden nicht angenommen!

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)