17.,18.09.2011 **Pferdetage des IPZV-Lippe e.V.**

Pferd: (Pferdeetikett aufkleben, falls vorhanden, oder bitte ausfüllen. DRUCKSCHRIFT !)

Name des Pferdes:_____

Geburtsjahr:_____

Vater:_____ Mutter:_____

Züchter:_____ Besitzer:_____

Reiter/ in : (Reiteretikett aufkleben, falls vorhanden, oder bitte ausfüllen. DRUCKSCHRIFT !)

Name:_____

Anschrift:_____

_____Tel:_____

Geburts**jahr**:_____ Verein:_____

Pr. Nr.	Name der Prüfung	Hand	€
			_____
	Summe Nenngebühren		
	Zusatzkosten/ Service Mitglied IPZV- Lippe 1.Pferd15,- Mitglied IPZV-Lippe weiteres Pferd 10,- Nichtmitglied 1. Pferd 20,- Nichtmitglied weiteres Pferd 15,-		
	Summe		

Pr.6
Fahrer: _____Läufer: _____

Warmes Buffet am Samstagabend: ich/wir nehme/n mit

____Erwachsenen, pro Person 12,- €,

___Kindern (7-12 J), pro Pers 6,-€,

teil.

KEIN Buffet ____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschehen.Während der gesamten Veranstaltug bleiben Reiter/ Besitzer Tierhüter i. S.d.§ 834 BGB und haften uneingeschränkt gem. §833 BGB. Veranstalter, Ausrichter und Richter schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Das genannte Pferd ist ausreichend haftpflichtversichert**, kommt aus einem gesunden Bestand und ist frei von ansteckenden Krankheiten.**

_____

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der / des Erziehungsberechtigten)