Nennung für das Hausturnier des IPZV-Lippe e.V.

(Bitte unbedingt beide Seiten ausfüllen!!)

Reiter:

Name_____Geburtsjahr_____

Anschrift_____

E-Mail_____

Telefon_____ Verein*_____

**Mit der Unterschrift unten auf dieser Seite bestätigen alle Vereinsmitglieder des IPZV-Lippe e.V., dass sie im Rahmen des Turniers einen kleinen Helferjob übernehmen und sich dafür nach der Information per Mail in die entsprechende Liste eintragen.*

Pferd:

Name_____

Geburtsjahr_____ Rasse_____

Vater_____ Mutter_____

Ich/wir nehme/n mit ___ Erwachsenen und ___ Kindern am Buffet teil.

Pr.Nr.	Name der Prüfung	Hand		**Kosten:**	
				Prüfungsnenngeld	€
				Service Reiter	€
				Service Pferd	€
				Buffet	€
				Summe:	€

Lippe-Triathlon: Teammitglieder werden erst am Turniertag in eine Liste eingetragen.
Paarviergang: Bitte Mitreiter angeben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschehen. Während der gesamten Veranstaltung 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)

Beim Turnier werden als Erinnerung Fotos gemacht. **Bitte <u>eine</u> der Varianten ankreuzen und unten unterschreiben.**

Hier nur <u>ein</u> Kreuz!

O Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen von mir/meinem Kind im Rahmen des Hausturniers des IPZV Lippe e.V. am 19.09.2026 und 20.09.2026 gemacht werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Aufnahmen im Anschluss in einer Übersicht zur Auswahl im Internet veröffentlicht werden und dass die Aufnahmen von mir/meinem Kind vom IPZV Lippe e.V. im Rahmen seiner Öffentlichkeitsarbeit im Internet (Vereinshomepage und soziale Medien) gezeigt und/oder an die Presse weitergegeben werden.

O Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen von mir/meinem Kind im Rahmen des Hausturniers des IPZV Lippe e.V. am 19.09.2026 und 20.09.2026 gemacht werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Aufnahmen im Anschluss in einer Übersicht zur Auswahl im Internet veröffentlicht werden.

O Ich bin nicht damit einverstanden, dass Fotos von mir im Internet hochgeladen werden und mir ist bewusst, dass ich dann auch keine Fotos als Andenken erhalten kann.

_____

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)