

# Anmeldeformular 2020

**Bitte fülle das Formular aus und schick es mir bald möglichst zurück.**

bitte ankreuzen

- Anmeldung für Tour VS I von Datum 6.-14.7.2020  
 Anmeldung für tour VS II von Datum 3.-11.8.2020

Bankverbindung: A.C. Boche

DE81 7206 2152 0102 5007 01 VR-Zusam GENODEF1MTG Preis: € 1.450,00

**Name** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_  
Strasse /Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

Handicap Reiter (Allergien und Unverträglichkeiten)

WENN MÖGLICH Doppelzimmer mit \_\_\_\_\_

Schnarcher ja / nein Raucher ja / nein

Vegetarier ja / nein Allergie Lebensmittel: \_\_\_\_\_

Handicap Pferd (rote Schleife) \_\_\_\_\_

**Pferd** Rasse \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Pferd \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Grösse \_\_\_\_\_ cm Farbe \_\_\_\_\_ Satteltyp \_\_\_\_\_

Geplanter Hufschutz \_\_\_\_\_ (Ersatz Beschlag mitnehmen)

Haftpflichtversicherung für das Pferd ist obligatorisch.

Unfallversicherung für den Reiter wird empfohlen.

**Ich verstehe, dass ich auf eigenes Risiko und Gefahr mit reite!**

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