

# BERNINA TRAIL

## 10 PÄSSE TOUR

### Anmeldeformular 2023

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

Anmeldung für Tour BT I Tina von .....bis ..... Daten bitte eintragen

Anmeldung für tour BT II Peter von ..... bis ..... Daten bitte eintragen

**Name** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_

Strasse /Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_ Tel. Notruf \_\_\_\_\_

Handicap Reiter (Allergie)

\_\_\_\_\_

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

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

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

Geplanter Hufschutz \_\_\_\_\_ Hufbreite vorne \_\_\_\_\_ cm rund/oval hinten \_\_\_\_\_ cm r / o

Handicap Pferd (rote Schleife)

\_\_\_\_\_

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

Schnarcher ja / nein      Raucher ja / nein

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

Haftpflichtversicherung      Vorhanden ja /nein

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

Corona Richtlinien werde ich einhalten.

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