

BERNINA TRAIL

10 PÄSSE TOUR

Anmeldeformular 2024

Bitte fülle das Formular aus und schick es mir bis 30.3. zurück.

Anmeldung für Tour BT I Tina vonbis 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 _____ Empfohlen Duplos Grün, keine Hufschuhe

Handicap Pferd (rote Schleife)

WENN MÖGLICH Doppelzimmer mit _____

Schnarcher ja / nein Raucher ja / nein

Vegetarier ja / nein Allergie Lebensmittel: _____

Haftpflichtversicherung Vorhanden ja /nein ETA-Globe Vorhanden ja/nein

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

Mit der Zahlung der Rittkosten zum 30.4. wird die Anmeldung verbindlich.

Es gelten die Rücktrittsregeln gemäss extremtrail.ch

Datum: _____ Unterschrift: _____