

# 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 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 \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_