



# Nennungsformular IPOL -Wettspiele

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

Name des Pferdes: \_\_\_\_\_

Name des Reiters: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Land: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Tel./Handy: \_\_\_\_\_

Besitzer des Pferdes: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mitglied im Verein: \_\_\_\_\_

(oder Pferde-Etikett aufkleben, falls vorhanden)

(oder Reiter-Etikett aufkleben, falls vorhanden)

Lf. Nr.	Bezeichnung des Wettbewerbs/Prüfung	ggf. Altersklasse	Nenn gelder (ggf. Pauschalbetrag unten eintragen)

Summe Nenn gelder: \_\_\_\_\_

Platzbenutzung/Quartier: \_\_\_\_\_

Sonstiges /Pauschalbetrag: \_\_\_\_\_

Gesamt betrag: \_\_\_\_\_

Zahlung\* per:  Scheck, liegt bei  
(bitte ankreuzen)  überwiesen am: \_\_\_\_\_

Bar liegt bei

\*Nennungen ohne Zahlung werden nicht angenommen!

Ich erkenne an, dass die Teilnahme an der Veranstaltung und die Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschehen. Während der gesamten Veranstaltung bleiben der Reiter/Besitzer Tierhüter gem. § 834 BGB. Veranstalter, Ausrichter, Turnierleiter und Chefrichter schließen jede Haftung, soweit gesetzlich zulässig, aus. Dieser Haftungsausschluss gilt nicht für Schäden aufgrund der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit sowie für sonstige Schäden, die auf einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen. Es wird versichert, dass das Pferd ausreichend haftpflichtversichert ist. Der Reiter/Besitzer verpflichtet sich, Veranstalter, Ausrichter, Turnierleiter und Chefrichter von Ansprüchen Dritter freizustellen, die auf Schäden beruhen, die durch das Pferd oder den Reiter/Besitzer verursacht wurden. Es wird versichert, dass das Pferd gesund ist, aus einem gesunden Bestand kommt und einen wirksamen Impfschutz gegen Influenza besitzt. Der Impfpass/Equidenpass ist auf Verlangen an der Meldestelle vorzulegen. Bei Wettbewerben mit Hund(en) ist für diese(n) ebenfalls ein Impfnachweis vorzulegen (Tollwut). Ich bin einverstanden, dass meine Angaben aus organisatorischen Gründen elektronisch gespeichert werden. Die Ausschreibung wird in allen Punkten anerkannt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)