

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Pferdefreunde Schleching e.V.

Loherfeldstr. 14, 83259 Schleching



Teilnehmer/in:

Vorname:

Name:

Strasse + Nr.:

PLZ + Ort:

Geb.Datum:

Veranstaltung: Sommerfest der Pferdefreunde Schleching mit Wanderritt und Spassparcours

Termin: Sonntag, 18. Mai 2025 von 8.00 Uhr bis ca. 16.30 Uhr /Ausweichtermin 21.09.2025

Veranstaltungsort: 83259 Schleching, Dorfplatz

Hiermit erklärt sich der/die Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass der Sohn / die Tochter an der oben bezeichneten Veranstaltung teilnehmen darf.

Das Nenngeld beträgt für Mitglieder im Verein der Pferdefreunde Schleching:

10 Euro für Kinder bis 14 Jahre (Reiter)

15 Euro für Teilnehmer ab 15 Jahre (Reiter)

Das Nenngeld beträgt für Nichtmitglieder:

15 Euro für Kinder bis 14 Jahre (Reiter)

20 Euro für Teilnehmer ab 15 Jahre (Reiter)

und ist bis spätestens 12.Mai 2025 zu überweisen, siehe Veranstaltungsankündigung.

Ich / Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Veranstalter für Unfälle und Schäden keine Haftung übernimmt. Grundsätzlich erfolgt die Teilnahme auf eigene Gefahr. Die Teilnehmer bzw. deren Eltern müssen über eine eigene, geeignete Haftpflichtversicherung verfügen. Das Tragen von Reithelmen ist für Reiter unter 18 Jahren Pflicht.

Kinder bis 14 Jahre dürfen nur in Begleitung von Erwachsenen am Ritt teilnehmen.

Ich bin damit einverstanden / Ich bin nicht damit einverstanden (- bitte ankreuzen -),

dass, im Rahmen dieser Veranstaltung, der Vor- und Nachname, der Wohnort meines Kindes und die Rasse des Pferdes in Zeitungen und Internet genannt werden dürfen und Fotos von meinem Kind und dem Pferd im Rahmen dieser Veranstaltung in Zeitungen und Internet erscheinen dürfen.

Ich bin damit einverstanden / Ich bin nicht damit einverstanden (- bitte ankreuzen -),

dass der Verein der Pferdefreunde Schleching die in diesem Formular angegebenen Daten speichert und eine eventuell angegebene Mailadresse benutzt, um uns über Veranstaltungen des Vereins der Pferdefreunde Schleching zu informieren. Der Verein der Pferdefreunde Schleching verpflichtet sich, die Daten sicher zu verwahren und an niemand Drittes herauszugeben.

Erziehungsberechtigte/r:

Vorname + Name:

Tel.:

Ort + Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r