

Anmeldung zum Orientierungsritt mit
Verbandsmeisterschaft des Reit- und Fahrvereins Birkenfeld am
28.08.2022 auf der Reitanlage Burg-Birkenfeld
(Nennungsschluss: 14.08.2022)



Schriftliche Nennung bitte an: Katrin Kunz, Am Kerbenflur 4, 55767 Leisel
Tel. 0176/967 45 811 oder 06787/719

Das Nenngeld von 20,- Euro (Mitglieder RV Birkenfeld 15,- Euro) (incl. Getränk und Imbiss) bitte **bis 14.08.2022** an folgendes Konto überweisen:
Kontoinhaber: Reit- und Fahrverein Birkenfeld
Bank: Volksbank Hunsrück-Nahe
IBAN: DE255606 1472000 6510677
BIC: GENODED1KHK

**Die Startzeiten für jeden Teilnehmer werden ca. eine Woche vor der
Veranstaltung auf unserer Homepage (www.rv-birkenfeld.de) veröffentlicht.**

Reiter/Reiterin

Name, Vorname
Geburtsdatum
PLZ / Ort
Straße / Hausnr.
Telefon
Email
Mitglied in folgendem Reitverein:

Pferd

Name:	Alter:	Stockmaß:
Geschlecht:	Rasse:	

Anmeldung zum Orientierungsritt mit

Verbandsmeisterschaft des Reit- und Fahrvereins Birkenfeld am
28.08.2022 auf der Reitanlage Burg-Birkenfeld

(Nennungsschluss: 14.08.2022)



Meine Wünsche für den Start – soweit im Veranstaltungsablauf organisatorisch möglich:

Uhrzeit:

Gemeinsam mit folgenden Reitern:

.....

.....

.....

Der Veranstalter behält sich vor, bei unfäi rem Verhalten, das Paar zu disqualifizieren, sowie zum Schutz von Pferd und Reiter, die Veranstaltung ausfallen zu lassen. In letzterem Fall wird das Nenn geld zurückerstattet. Bei Nichterscheinen trotz Anmeldung besteht kein Anspruch auf Rückzahlung.

Hiermit erkenne ich die Bedingungen der Ausschreibung an und erkläre weiterhin, dass das genannte Pferd frei von ansteckenden Krankheiten und haftpflichtversichert ist!

Mit der Anmeldung bestätige ich, dass ich das Reiten im Gelände sowie im Straßenverkehr beherrsche.

Im Rahmen der Datenschutzvereinbarung willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass meine Daten (Vorname, Name, Verein, Pferd, Fotos) zum Zwecke der Bearbeitung und Auswertung der Veranstaltung sowie im Zusammenhang mit der Veranstaltung veröffentlicht werden dürfen.

Ort

Datum

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten