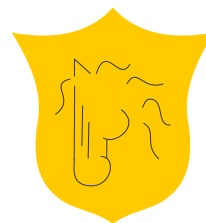


# Anmeldeformular



▶ **Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Fax oder Post**

▶ **Teilnehmerdaten:**

▶ **Informationen Pferd:**

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Rasse

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Alter

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

\_\_\_\_\_  
In Besitz seit

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsstand

\_\_\_\_\_  
Datum Kursbezeichnung

Kursteilnehmer  Zuschauer  Schulpferd  Box

**Hiermit versichere ich, dass mein Pferd haftpflichtversichert ist, einen ausreichenden Impfschutz hat und zum Zeitpunkt des Kurses frei von ansteckenden Krankheiten ist.**

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

## Anmeldung

Anmeldungen sind mit diesem Formular zu machen. Die Anmeldung ist bei Eingang in unserem Haus verbindlich. Anmeldungen, die später als zwei Tage vor Kursbeginn bei uns eintreffen, können nur nach telefonischer Absprache berücksichtigt werden.

## Haftung

Nadine Roser haftet nicht für Unfälle und Verletzungen, die entstehen können. Es kann jederzeit ein Ersatztermin bestimmt werden.

## Gebühr

Kurs(zweitägig)	EUR 280,-
Zuschauer(zweitägig)	EUR 150,-
Schulpferd(zweitägig)	EUR 60,-
Box(pro Nacht)	EUR 30,-

Alle Preise inkl. der gesetzlichen MwSt. Die Gebühr wird vor Kursbeginn ohne Abzug zur Zahlung fällig. Die Zahlung kann in bar oder per Überweisung erfolgen.

## Stornierung

Für Anmeldungen, die nicht bis einen Monat vor Kursbeginn zurückgezogen werden, muss die Teilnahmegebühr voll berechnet werden. Es kann jedoch ein Ersatzteilnehmer bestimmt werden.

## Buchung

Die Buchung ist rechtsverbindlich, erst nach Bezahlung des vollen Kurspreises gilt die Anmeldung als bestätigt.

## Sicherheit

Alle Teilnehmer nehmen auf eigenes Risiko am Kurs teil und versichern sich ggf. selbst.

## Weitere Auskünfte

Nadine Roser  
Rathausweg 2  
89584 Ehingen-Berg

Tel.: 0176 847 333 75  
E-Mail: [info@equidenschule.de](mailto:info@equidenschule.de)  
Sparkasse Ulm  
BIC: SOLADESULM  
IBAN: 26630500000021171303