

Maren Schulze
Klassisch barock Reiten

Hengsthof am Wümmegrund
Horst 58
29640 Schneverdingen

Tel.: 0172-432 00 77

maren@klassisch-barock-reiten.com

Kursanmeldung

Teilnehmer

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr. :

PLZ, Ort :

Telefon Mobil/Festnetz:

E-Mail-Adresse:

(nachstehend „Teilnehmer“ genannt)

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Name des Kurses:

Datum des Kurses:

Kursgebühr:

zzgl. Einstallung pro Tag 18 € bei Kursen auf dem Hengsthof am Wümmegrund

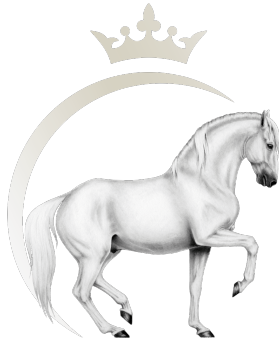
Teilnehmendes Pferdes

Rasse:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Name:



Maren Schulze
Klassisch barock Reiten

Hengsthof am Wümmegrund
Horst 58
29640 Schneverdingen

Tel.: 0172-432 00 77

maren@klassisch-barock-reiten.com

Bitte tragen Sie im Nachfolgenden alle für die Unterbringung Ihres Pferde wichtigen Informationen ein, z.B. Einstreu, Allergien etc.

3. Teilnahmebedingungen

Die Teilnahme an den Kursen und Seminaren findet mit eigenem Pferd statt. In Ausnahmefällen kann bei Kursen auf dem Hengsthof am Wümmegrund ein Lehrpferd gegen Kostenaufwand zur Verfügung gestellt werden.

Die Anmeldung erfolgt schriftlich und ist verbindlich. Bei Nichtteilnahme am Kurs/Seminar ist die entsprechende Gebühr in voller Höhe zu entrichten. Es besteht die Möglichkeit, eine Ersatzperson zu stellen. Bei Absage des Kurses/ Seminars durch die Veranstalterin wird die bereits entrichtete Kursgebühr in voller Höhe rückerstattet. Ein Anspruch auf Schadenersatz kann nicht gestellt werden. Eine Verrechnung der Anzahlung zur Teilnahme an einen anderen Kurs ist auf Wunsch im letzt genannten Fall möglich.

Das Teilnehmerpferd muß frei von ansteckenden Krankheiten sein.

Die Teilnahme am Kurs findet auf eigene Gefahr statt. Jede Haftung wird ausgeschlossen, sofern nicht grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz zu Grunde liegt. Der Teilnehmer versichert, daß sein Pferd Haftpflicht versichert ist.

Eine Anzahlung in Höhe von (mind. 50 % der Kursgebühren) habe ich auf folgendes Konto überwiesen:

Maren Schulze-Petermann
IBAN: DE 53 200 505 501 237 489 867 BIC: HASPDEHHXXX Hamburger Sparkasse

Ort, Datum:

Unterschrift