

wwb-clinic

m. saupe / a. schmid / a. limmer & a. schmidt

Einsenden an:
VWB-Geschäftsstelle
Reitler Weg 2
84326 Taufkirchen

Oder per Fax an:
0 87 27- 910 341



Anmeldung zur VWB-Clinic vom 30. Oktober - 1. November in Kreuth 2009

Name, Vorname und Alter:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon/Mobil/Fax:

E-Mail (unbedingt angeben):

Einstufung: Einsteiger Amateur
Als Einsteiger sollten sich alle definieren, die zwar gerne reiten und vielleicht auch mal Turniere reiten wollen, aber noch keine große Turnierfahrung haben. Als Amateur sollte sich einstufen, wer schon einige Turnierfahrung gesammelt hat und sich Tipps und Tricks von den Profis holen will.

Die VWB-Mitgliedschaft ist Voraussetzung für die Teilnahme. Die Mitgliedschaft kann auch vor Ort erworben werden.

Die Clinic ist sowohl für erwachsene als auch jugendliche Teilnehmer offen und kostet 210 Euro.

In der Kursgebühr sind Unterricht und Boxenmiete enthalten. Für Unterbringung und Verpflegung müssen die Teilnehmer selbst sorgen (Unterbringungsmöglichkeiten und Preise siehe www.gut-matheshof.de). Wer gerne mit anderen Kursteilnehmern/innen ein Zimmer teilen möchte, kann das auf dem Anmeldeformular vermerken. Wir werden uns bemühen, den Kontakt zwischen denen, die ein Zimmer teilen möchten, herzustellen.

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars akzeptiere ich folgende Bedingungen zur Teilnahme:

1. Das Reiten erfolgt auf eigene Gefahr.
2. Das Tragen einer Reitkappe (Schutzhelm) ist vorgeschrieben. Sollte ich/mein Kind jedoch keine entsprechende Reitkappe tragen wollen, ermächtige ich den Veranstalter ausdrücklich, mich/mein Kind trotzdem an der Reitveranstaltung teilnehmen zu lassen.
3. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Veranstaltung nach Vorgabe der verantwortlichen, aufsichtsführenden Personen zeitlich und örtlich begrenzte, angemessene eigene Aktivitäten unternimmt.
4. Es besteht absolutes Alkohol-, Nikotin- und Drogenverbot für Minderjährige.
5. Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin oder gegen die Weisung der Aufsicht führenden Personen, kann ich/mein Kind von der Veranstaltung ausgeschlossen werden. Mein Kind wird nach Rücksprache von mir abgeholt. Für die daraus entstehenden Kosten muss ich selbst aufkommen und es besteht keine Möglichkeit der Erstattung der Teilnahmegebühr.
6. Ich versichere, dass mein Pferd/das Pferd meines Kindes aus einem seuchenfreien Stall kommt, über einen aktiven Impfschutz gegen Influenza und Rhinopneumonitis verfügt (Equidenpass inkl. Impfpass mitbringen) und eine ausreichende Haftpflichtversicherung für mein Pferd besteht.
7. Aus diesem Vertrag entstehen keine Regress-Ansprüche gegenüber dem Veranstalter, auch nicht, wenn die Veranstaltung kurzfristig abgesagt werden muss.
8. Kostenlose Stornierungen sind bis 3 Wochen (21 Tage) vor Kursbeginn möglich. Bei einer späteren Stornierung, wird die Teilnahmegebühr nur dann erstattet, wenn der Kursplatz von einem anderen Teilnehmer eingenommen werden kann.

Die Annahme der Anmeldungen erfolgt nach Eingang und ist **nur bei gleichzeitiger Einzahlung der Kursgebühr auf folgendes Konto gültig**: Kontoinhaber: VWB e.V., VR-Bank Vilsbiburg, BLZ 743 923 00 , Kto-Nr. 96202, Verwendungszweck: VWB-Clinic Mai und Name des Teilnehmers. Sie erhalten erst nach Zahlungseingang eine verbindliche Kurszusage.

Hiermit melde ich mich zu den oben genannten Konditionen verbindlich für die VWB-Clinic vom 30. 10. bis 1. 11. 2009 im Turnierzentrum Kreuth/Rieden (Bayern) an.

Ort, Datum, Unterschrift (Teilnehmer bzw. Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Faxnummer 0 87 27 - 910 341