

**ANMELDUNG SAGA-Reitschule Steinlah,**  
Weststrasse 6, 38275 Steinlah, Birgit und Uwe Bork  
Fon: 05341/331333 Mobil: 0175/1533730 [www.reiterhof-steinlah.de](http://www.reiterhof-steinlah.de)

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich verbindlich an:**

**Termin: Kurs A 14. – 15.05.2022 \_\_\_\_\_ Kurs B 09. – 10.07.2022 \_\_\_\_\_**

**Kurs / mit Andrea Scheidler IPZV und IGV Trainer A**

Die Teilnahme erfolgt mit Schulpferd \_\_\_\_\_ eigenem Pferd  \_\_\_\_\_

Pferd Rasse/Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Kosten für den Kurs: ca. 250,-- Euro komplett incl. Fahrtkosten u. Spesen für Andrea

Unterbringung für Pferd pro Tag: 15,-- Euro Paddock 19,-- Euro Box

Bei Teilnahme mit Übernachtung im Hotel Reiterhof bitte hier ankreuzen \_\_\_\_\_

(zutreffendes bitte ankreuzen)

**Mitbringen: Schreibzeug, gute Laune**

Ich erkenne an, dass meine Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt und dass der Veranstalter und der Lehrgangsleiter jede Haftung soweit gesetzlich zulässig ausschließen. Insbesondere bin ich darauf hingewiesen worden, dass der Veranstalter und der Lehrgangsleiter für Unfälle, die ich während meines Aufenthaltes im Stall und auf dem Hofgelände, soweit sonst im Zusammenhang mit der Ausübung des Reitsports erleide, eine Haftung nur insoweit übernehmen, als hierfür Versicherungsschutz besteht bzw. der Schaden auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit der verantwortlichen Personen beruht. Die Erziehungsberechtigten werden nicht aus der Haftpflicht entlassen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung mit eigenem Pferd: Ich versichere, dass mein Pferd ausreichend geimpft ist (Influenza, Tollwut, Tetanus). Frei von ansteckenden Krankheiten.

Anmeldung und Geschäftsbedingungen:

Bei der Anmeldung wird der oben angegebene Betrag überwiesen. Erst nach vollständiger Bezahlung gilt der Platz als fest gebucht. Bei einer Abmeldung werden ebenfalls 70% zurückerstattet, wenn ein Ersatzteilnehmer gefunden wird.

Auf Wunsch erhält der Teilnehmer eine Anmeldebestätigung. Wir empfehlen eine Reiserücktrittsversicherung.

Anmelde- und Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und bin einverstanden.

---

(DATUM, UNTERSCHRIFT)

bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

**IBAN DE12 2505 0000 0003 1055 17 BIC NOLADE2HXXX**

**Bitte unter dem Namen Birgit und Uwe Bork**