

Western Horse Meeting

EWU C-Turnier

12. Juni 2010

Anschrift der Meldestelle:

Britta Schliebs Hauptstraße 7a 38154 Königslutter

Startnummer: (Eintrag durch Meldestelle)

Angaben zum Reiter:

EWU Mitglieds-Nr.:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	EWU-Landesverband

Angaben zum Pferd:

Name:		EWU-Pferde-Nr.:
Geschlecht:	Rasse:	Geb.-Jahr:
Vater:		Mutter:
Besitzer-Name:		Besitzer-Vorname:
Züchter:		

S 01	Führzügelklasse bis 10 Jahre		LK 3/2/1 A/B	WR Westernriding	
S 02	Walk-Trot Trail bis 14 Jahre		LK 3/2/1 A/B	SSH Showmanship a. H.	
S 03	Walk-Trot Pleasure bis 14 J.				
S 04	Walk-Trot Horsemanship b. 14 J.		LK 3B	WPL Western Pleasure	
			LK 3A	WPL Western Pleasure	
LK 5/4 A/B	SSH Showmanship at Halter		LK 3B	TH Trail Horse	
			LK 3A	TH Trail Horse	
LK 5B	WPL Western Pleasure		LK 3B	WHS Western Horsemanship	
LK 5A	WPL Western Pleasure		LK 3A	WHS Western Horsemanship	
LK 5B	TH Trail Horse		LK 3B	RN Reining	
LK 5A	TH Trail Horse		LK 3A	RN Reining	
LK 5B	WHS Western Horsemanship				
LK 5A	WHS Western Horsemanship		LK 2B	WPL Western Pleasure	
			LK 2A	WPL Western Pleasure	
LK 4B	WPL Western Pleasure		LK 2B	TH Trail Horse	
LK 4A	WPL Western Pleasure		LK 2A	TH Trail Horse	
LK 4B	TH Trail Horse		LK 2B	WHS Western Horsemanship	
LK 4A	TH Trail Horse		LK 2A	WHS Western Horsemanship	
LK 4B	WHS Western Horsemanship		LK 2B	RN Reining	
LK 4A	WHS Western Horsemanship		LK 2A	RN Reining	
LK 4B	RN Reining				
LK 4A	RN Reining				

LK 1B	WPL Western Pleasure	
LK 1A	WPL Western Pleasure	
LK 1B	TH Trail Horse	
LK 1A	TH Trail Horse	
LK 1B	WHS Western Horsemanship	
LK 1A	WHS Western Horsemanship	
LK 1B	RN Reining	
LK 1A	RN Reining	

Gebühren

Führzügelklasse	_____ X 5,00 Euro = _____ Euro
Walk-Trot-Klasse	_____ X 5,00 Euro = _____ Euro
LK 5B - LK 1B	_____ X 8,00 Euro = _____ Euro
LK 5A - LK 1A	_____ X 11,00Euro = _____ Euro
Nichtmitgliedsgebühr LK 5 A/B	_____ X 5,00 Euro = _____ Euro (nicht für FZ und WT)
Office-Charge	<u> 1 </u> X 5,00 Euro = <u> 5,00 </u> Euro
Paddock pro Pferd (ges. Turnier)	_____ X 15,00Euro = _____ Euro

Gesamt: _____ **Euro**

Zahlungsart: Überweisung !!! (Bankverbindung siehe Ausschreibung)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich verbindlich, dass das oben genannte Pferd am Turniertag frei von ansteckenden Krankheiten ist, dass ich bei Krankheitserscheinungen die Kosten für eine tierärztliche Untersuchung trage und dass das Pferd Influenza und Rhinopneumonitis (Herpes) geimpft ist. Für das genannte Pferd besteht eine Haftpflichtversicherung.

Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Ausschreibung bis zum Nennschluss abzuändern, die Veranstaltung zu verlegen oder unter der Rückgabe der Einsätze fallen zu lassen, wenn besondere Umstände dies erforderlich machen sollten.

Es besteht zwischen dem Veranstalter einerseits und den Besuchern, Pferdebesitzern, -eigentümern und den Turnierteilnehmern andererseits kein Vertragsverhältnis. Mithin ist jede Haftung für Diebstahl und Verletzung bei Mensch und Tier ausgeschlossen. Insbesondere sind Teilnehmer nicht Gehilfen im Sinne der §279 und §831 BGB. Jeder Pferdebesitzer und Teilnehmer unterwirft sich beim Betreten des Veranstaltungsgeländes des Weisungen und den Anordnungen des Veranstalters und der Turnierleitung und erkennt die Regeln der EWU Deutschland (Erste Western Union Deutschland) an. Jedes Pferd muss haftpflichtversichert sein, die Pferde müssen seuchenfrei sein und aus einem seuchenfreien Stall kommen.

Ich erkenne die Bestimmungen der Ausschreibung an.

Ort, Datum

Unterschrift