

Kreispfedersportverband Stormarn e.V.
Ines Jückstock
Wohldorfer Damm 23
22395 Hamburg

Fax-Nr.: 040 604 74 80

Anmeldeformular zum Voltigierlehrgang am 20. / 21. 3.2010

Verein: _____

Ausbilder: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Leistungsklasse: _____

Terminwunsch: 20. 3. 2010 21.03.2010

Bankverbindung für die Kostenerstattung: Konto-Nr.: _____

BLZ _____ Bank _____

Kontoinhaber: _____

Haftung / Versicherung:

Für die Lehrgangsteilnehmer besteht Versicherungsschutz im Rahmen der durch die Vereinsmitgliedschaft obligatorischen LSV-Versicherung. Eine darüber hinausgehende Haftung seitens des Lehrgangsleiters, des Anlagenbesitzers bzw. des Kreispfedersportverbandes wird ausdrücklich ausgeschlossen. Es sind nur solche Pferde zum Lehrgang zugelassen, für die eine Tierhalterhaftpflichtversicherung abgeschlossen ist.

Die vorstehenden Bedingungen erkenne ich durch meine Unterschrift an.

Unterschrift