

REITVEREIN REHAGEN VON 1974 e.V.

Telefon: 040 / 5381273

Rehagen 29

info@pferdezentrum-rehagen.de

22339 Hamburg-Hummelsbüttel

www.reitverein-rehagen.de

Anmeldung zur Abzeichenprüfung mit Vorausgehendem Lehrgang im Herbst 2023

Hiermit melde ich mich/mein Kind...

Vorname: _____

Name: _____

Anschrift (Str, -Hnr, Plz, Ort):

Geburtsdatum: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Reitverein: _____

...gebührenpflichtig für folgenden Lehrgang mit anschließender Prüfung an...

- | | |
|--|----------------|
| • Pferdeführerschein – Umgang | 100,- € |
| • Reitabzeichen 10 / 9 / 8 / 7 / 6 | 265,- € |
| • Reitabzeichen 5 / 4 / 3 / 2 / 1 d / s | 315,- € |
| • Longierabzeichen 5 / 4 | 190,- € |

--> zutreffendes Abzeichen bitte einkreisen (mehrfach Nennungen mit Gebührenrabatt möglich)

- Ich benötige für die Zeit eine/ keine Box von 35,- € am 1. Tag und 30,- € je weiteren Tag. (unzutreffendes streichen)

Ich erkenne die ausgeschriebenen Teilnahmegebühren an und versichere, dass mein Prüfungspferd gegen Herpes und Influenza geimpft ist und eine Tierhalterhaftpflichtversicherung für das Pferd besteht. Den dazugehörigen Equidenpass und den Versicherungsschein lege ich vor der Prüfung vor. Nachweise über vorhandene Abzeichen sind gegebenenfalls beigelegt.

REITVEREIN REHAGEN VON 1974 e.V.

Telefon: 040 / 5381273

Rehagen 29

info@pferdezentrum-rehagen.de

22339 Hamburg-Hummelsbüttel

www.reitverein-rehagen.de

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine und ggf. die personenbezogenen Daten meines Kindes gespeichert und verarbeitet werden.

Das Geld bitten wir bis zum Nennschluss (5.10.2023) an folgendes Konto zu überweisen:

Kontoverbindung: Reitverein Rehagen

IBAN: DE26 2005 0550 1221 1205 36

BIC: HASPDEHHXXX

BETREFF: Reitabzeichen am Rehagen Herbst 2023

Wir bitten darum, dieses Anmeldeformular per E-Mail an info@pferdezentrum-rehagen.de zu schicken oder an die oben genannte Adresse per Post.

Wir freuen uns auf einen tollen Abzeichenlehrgang.

(Ort und Datum)

**(Unterschrift des
Prüfungskandidaten)**

**(Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters)**