

Anmeldeformular

Tag des Pferdes

Sonntag, 20. September 2020



Personalien Reiter / Fahrer / Pferdeführer

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

e-mail: _____ Geburtsdatum: _____

Eingesetzte Pferde

| Name: | Alter: | Rasse: | Geschlecht: |
|-------|--------|--------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ich werde am Umzug reiten mein Pferd an der Hand führen mit der Kutsche fahren.

Gruppe / Verein: Jeder Teilnehmer einer Gruppe muss ein Formular ausfüllen und unterschreiben.

Nein
 Ja, Name: _____

Bemerkungen: _____

Haftungsausschluss

Die Teilnahme am Umzug «Tag des Pferdes 2020» erfolgt auf eigenes Risiko. Der Veranstalter sowie das OK übernimmt keinerlei Haftung. Soweit es sich nicht um vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführte Schäden handelt, liegt das alleinige Unfall- und Verletzungsrisiko beim Pferdebesitzer. Für Schäden, die durch Dritte und/oder andere Tiere entstehen, übernimmt der Veranstalter keine Haftung. Jeder Teilnehmende ist im Besitz einer entsprechenden Haftpflichtversicherung.

Die oben genannte Person bestätigt durch ihre Unterschrift über alle Punkte ausreichend informiert worden zu sein.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie, dass durch den Veranstalter Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden, die für Presse- und eigene Werbezwecke weiterverwendet werden können.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und **unterscriebene** Formular bis zum 31.08.2020 an folgende Adresse: **Daniel Aebi, Physiotherapie, Dornacherplatz 17, 4500 Solothurn**