Anmeldeformular Landessternritt mit Sternfahrt 2011

An die
VFD-Landesgeschäftsstelle

Margit Wiskot

Bühlen 4

88633 Heiligenberg

Meldeschluss

12. August 2011

(Poststempel)

Anmeldung (bitte vollständig ausfüllen)

Der / die Unterzeichnete meldet sich und seine / ihre angegebenen Familien- oder Gruppenangehörige zum Landessternritt / zur Landessternfahrt 2011 an:

Name des Gruppenführers (Lfd. Nr. 1)

Vorname:

Adresse:

Telefon:

Geburtsdatum:

VFD-Mitglied: nein / ja Mitgliedsnummer: Landesverband:

Mein voraussichtlicher Startort zu Pferd oder mit dem Wagen heißt:

A: Ich / wir komme(n) mit Pferd(en) als Reiter

B. Ich / wir komme(n) mit Pferd(en) und Kutsche(n) als Kutschfahrer

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburts-datum	Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort	Mitglied Ja/nein	Begleit-person
2							
3							
4							
5							

Lfd. Nr.	Name meiner teilnehmenden Pferde und Ponys (mind. 5-jährig)	Alter	Geschl.	Rasse	Box	Paddock	Bemerkung
1							
2							
3							
4							
5							

Hiermit melde ich mich und meine zu Pferde teilnehmenden Familien- bzw. Gruppenangehörigen sowie Begleitpersonen und Kutschenmitfahrer wie folgt zum Landessternritt 2011 auf den Brunnmatthof nach Albbruck-Unteralpfen an:

(Bitte Bestell-Liste und Anmeldeformulare Bundesreiterspiele / Sattelkodierung ausfüllen und abschicken. Zeitgleich den Gesamtbetrag überweisen)

Wir benötigen einen /_____ Parkplatz/-plätze an folgendem (n) Tag(en):

Wir benötigen _____ Paddock(s) für _____ Pferd(e)

Wir benötigen _____ Paddock(s) für _____ Pferd(e)

Teilnahmegebühr (=Nenngeld):	Einzelpreis	Gesamtpreis:	
___Person(en) als erwachsene(s) VFD-Mitglied(er)	100,00 Euro	_____	Euro
___Person(en) als jugendliche(s) VFD-Mitglied(er) bis 16 Jahre	85,00 Euro	_____	Euro
___Person(en) als erwachsene(s) Nicht-Mitglied(er)	120,00 Euro	_____	Euro
___Person(en) als jugendliche(s) Nicht-Mitglied(er) bis 16 Jahre	105,00 Euro	_____	Euro

Begleitpersonen ohne Pferde zahlen jeweils 25.- Euro weniger, bitte mit einem „B“ kennzeichnen

Die Teilnahmegebühr beinhaltet: Eine Stallplakette, die tierärztliche Untersuchung und ein Leistungsabzeichen (wenn die Bedingungen dafür erfüllt werden), Teilnahme an den Bundesreiterspielen, Abendessen am Freitag und Samstag, Frühstück am Samstag und Sonntag. Einfache Unterbringung Mensch (Zelt oder Matratzenlager), Unterbringung Pferd im E-Paddock, Benutzung der sanitären Anlagen. Außerdem werden durch die Teilnahmegebühr entstehende Kosten für Porto, Kopien, Helferverpflegung und Unterbringung, ... abgedeckt.

Zusätzlich werden einige Zimmer / Boxen auf dem Brunnmatthof angeboten. Diese bitte **direkt** auf dem Brunnmatthof erfragen und dort **reservieren**, bevor! das Geld überwiesen wird!

Buchungen und Nachfragen bei Marion Dimer, Brunnmatthof entweder unter Telefon 07755 919731 oder per Mail: info@brunnmatthof.de

Aufpreis auf die Teilnahmegebühr: (muss alles vorab auf dem Brunnmatthof gebucht werden!!)

___Pferd(e) in der Box	je 20,00 Euro	_____	Euro
___Mensch(en) im Doppelzimmer	je 30,00 Euro	_____	Euro
___Mensch(en) im Einzelzimmer	je 50,00 Euro	_____	Euro
___Lunchpaket Samstag (2 x belegte Brötchen, 1 x Müsliriegel, 1 x Getränk, 1 x Obst)	je 6,00 Euro	_____	Euro
___Lunchpaket Sonntag (2 x belegte Brötchen, 1 x Müsliriegel, 1 x Getränk, 1 x Obst)	je 6,00 Euro	_____	Euro
	Summe Gesamtpreis:	_____	Euro

Die Einlaufzeit wird von mir/ uns beachtet: Freitag, 2. September bis 16.00 Uhr

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / wir ausdrücklich, dass

a) ich / wir die in der Ausschreibung abgedruckten Teilnahmebedingungen gelesen, verstanden und angenommen(n) habe(n)

b) mein / unsere Pferd(e) frei von ansteckenden Krankheiten ist / sind und aus einem seuchenfreien Bestand kommt / kommen,

c) für mein(e) / unsere Pferd(e) eine gültige Haftpflichtversicherung besteht.

Gleichzeitig mit meiner Anmeldung habe ich alle Gebühren in Höhe von insgesamt _____Euro auf das Konto Nr. 8802190, BLZ 600 501 01 bei der Baden-Württembergische Bank (BW Bank) überwiesen..

Anderenfalls ist meine Anmeldung ungültig. Die Gebühren können bei Nicht-Teilnahme nicht zurückerstattet werden!

Ort / Datum

Unterschrift aller Teilnehmer (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____