

Tennessee Walking Horse Club Europe e.V.

Let`s Walk Together!



ANMELDUNG

Name der Veranstaltung: _____

Tag der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Name Teilnehmer: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ich nehme teil mit Pferd als Zuschauer (falls laut
Ausschreibung möglich)

Bei Teilnahme mit Pferd:

Name Pferd: _____

Geschlecht Pferd: _____

Die Teilnahmegebühr in Höhe von _____ Euro (zutreffenden Betrag bitte eintragen) überweise ich umgehend.

(Als Verwendungszweck bitte Folgendes angeben: Name der Veranstaltung, Name des Teilnehmers, Veranstaltungsort)

Ort, Datum

Unterschrift

Das Antragsformular muss bis zum **Anmeldeschluss** (= 7 Tage vor dem jeweiligen Veranstaltungsbeginn) eingereicht worden sein. Der oben genannte Betrag ist umgehend zu überweisen. Bei Rücktritt ist der Veranstalter nicht verpflichtet, die Gebühren zu erstatten. Der Veranstalter behält sich vor, bei Nichtauslastung die Veranstaltung abzusagen. In diesem Falle werden sämtliche Gebühren zurückerstattet.

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit den o.g. Bedingungen einverstanden. Des Weiteren versichere ich, dass mein Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist und dass das Pferd versichert ist.

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte per Post an TWHCE (Adresse siehe unten) oder per Email an info@twhce.de schicken.