



ANMELDUNG – Carrie Martin Clinic 2025

Datum, Tage: _____
Ort: _____
(Nord, Niederlande, Süd)
Name Teilnehmer: _____
Adresse: _____

Telefonnummer: _____
Name Pferd: _____
Geschlecht Pferd: _____

Die Teilnahmegebühr beträgt für
TWHCE/TWHBEA Dual Members: 100 Euro
TWHCE/TWHBEA Dual Youth Members: 50 Euro
TWHBEA Members: 130 Euro
TWHBEA Youth Members: 65 Euro
TWHCE Members: 120 Euro
TWHCE Youth Members: 60 Euro
Non Members: 140 Euro

Die Teilnahmegebühr in Höhe von _____ Euro ((zutreffenden Betrag bitte eintragen)
überweise ich umgehend auf das u.a. Konto.

Als Verwendungszweck bitte angeben:

Name der Veranstaltung, Name des Teilnehmers, Veranstaltungsort.

Ort, Datum

Unterschrift

Das Antragsformular muss bis Anmeldeschluss am 25. Mai 2025 eingereicht worden sein. Der o.g. 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 Fall werden sämtliche Gebühren zurückerstattet. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den genannten Bedingungen einverstanden. Des Weiteren versichere ich, dass mein Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist und dass für das Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht. Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte versenden per Post an den TWHCE (Adresse unten) oder per E-Mail an events@twhce.