



# Reiterrally der Almendorfer Ponyfreunde mit Teilwertprüfung KM Breitensport 2019 des KRB Fulda



## Wichtige Hinweise / Haftungs- und Einverständniserklärung

### Zugel. Reiter:

unter 15 Jahren nur in Begleitung eines Erwachsenen.

### Zugel. Pferde:

Pferde und Ponys ab 4 Jahren, die frei von ansteckenden Krankheiten sind. Der Equiden-Pass ist auf Verlangen vorzuweisen.

### Hinweis:

Gemäß §§ 68/69 LPO besteht Helmpflicht für Reiter aller Altersklassen. Der Verzicht auf das Tragen eines geeigneten Reithelms erfolgt auf eigene Gefahr.

Jeder Reiter hat dafür Sorge zu tragen, dass für das teilnehmende oder mitgeführte Pferd eine ausreichende Tierhaftpflichtversicherung besteht. Mit der Unterschrift versichere ich, dass mein Pferd/Pony ausreichend haftpflichtversichert ist. Bei Fremdreitern ist eine Fremdreiterversicherung erforderlich.

Die Ausrüstung der Pferde/Ponys muss den Grundsätzen der Unfallverhütung und des Tierschutzes entsprechen. Mit der Unterschrift versichere ich weiterhin, dass das mitgebrachte Pferd/Pony gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Die Straßenverkehrsordnung (rechte Fahrbahn benutzen, nicht auf Radwegen, nicht auf Fußwegen!), sowie das Hessische Forstgesetz ist einzuhalten! (Reiten außerhalb von Straßen und Wegen im Wald und auf der Flur ist verboten!)

Den Anweisungen der Veranstalter und deren Beauftragten sind während der gesamten Dauer der Veranstaltung unbedingt Folge zu leisten. Es besteht zwischen den Veranstaltern, Besuchern, Pferdebesitzern und Reiter kein Vertragsverhältnis.

### Haftung:

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Jede Haftung für Diebstahl, Verletzung bei Tier und/oder Mensch und Beschädigung von Sachen ist ausgeschlossen. Die Teilnehmer sind nicht Gehilfen im Sinne der §§ 278, 831 BGB. Die Haftungserklärung ist auszufüllen.

### Angaben zum Teilnehmer:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel./Handy: \_\_\_\_\_

Mitglied im RV: \_\_\_\_\_ Kreisreiterbund: \_\_\_\_\_

Name des Pferdes/ Ponys: \_\_\_\_\_

### Teilnahme an der Teilwertprüfung Kreismeisterschaft Breitensport des KRB Fulda

JA  NEIN

**Ich bin damit einverstanden, dass die Teilnahme an der Reiterrally auf eigene Gefahr stattfindet und Namen und Bilder in den örtlichen oder digitalen Medien zur Berichterstattung veröffentlicht werden.**

Petersberg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder des gesetzlichen Vertreters)