

NENNUNGSFORMULAR Altglietzer Kinder-Pferdefreunde-Cup 2026

Bitte gut leserlich ausfüllen und bis zum **14.08.2026** einsenden an:

✉ **E-Mail:** davie@gmx.de | 📮 **Post:** David Krienke, Leninstr. 3b, 16259 Bad Freienwalde

👤 1. Angaben zum Teilnehmenden (Kind/ Jugendlicher)

- Vor-, Nachname: _____
- Geburtsdatum: _____ * Alter: _____ Jahre
- Straße/ Hausnr.: _____
- PLZ/ Ort: _____
- Tel. (Eltern): _____
- Mail (Eltern): _____
- Name des Vereins (*falls vorhanden*): _____

🐾 2. Angaben zum Pferd / Pony

- Name des Pferdes/Ponys: _____
- Alter des Pferdes: _____ Jahre * Geschlecht: ☐ Stute ☐ Wallach ☐ Hengst
- Größe (Stockmaß) in cm: _____ cm

🏆 3. Gewünschte Wettbewerbe (Bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| • ☐ Wettbewerb 1 | • ☐ Wettbewerb 5 |
| • ☐ Wettbewerb 2 | • ☐ Wettbewerb 6 |
| • ☐ Wettbewerb 3 | • ☐ Wettbewerb 7 |
| • ☐ Wettbewerb 4 | • ☐ Zusatzprüfung |

💰 **Gesamtbetrag Startgeld:** _____ €

(In der Meldestelle bezahlen/ vorab überweisen IBAN 83 1705 4040 3300 0709 36)

📝 4. Einverständniserklärung & Datenschutz (Von den Eltern auszufüllen)

1. **Haftung:** Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Unfälle, Diebstähle oder Schäden jeglicher Art. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Für das Pferd besteht eine gültige Haftpflichtversicherung. Das Pferd ist gesund.
2. **Helmpflicht:** Ich bestätige, dass mein Kind während des Reitens/Führens auf der gesamten Anlage einen passenden Reithelm nach aktueller Norm trägt.
3. **Foto- und Videoerlaubnis:** Ich bin damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Fotos und Videos von meinem Kind und dem Pferd gemacht werden und diese für Vereinszwecke veröffentlicht werden dürfen.
☐ Ja / ☐ Nein (*Bitte ankreuzen*)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten