

# Anmeldung zur Reiterrallye

## 04.10.2026



Teamname (optional):

---

Vor- und Nachname:

---

Anschrift:

---

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Reitverein:  
(falls Mitgliedschaft vorhanden)

---

Gewünschte Startzeit:

---

Ich starte gemeinsam mit:  
(mind. 1 Teilnehmer Ü18)

Teilnehmer 2 – Vor- und Nachname:

---

Reitverein:

---

Name des Pferdes:

---

Teilnehmer 3 – Vor- und Nachname:

---

Reitverein:

---

Name des Pferdes:

---

Teilnehmer 4 – Vor- und Nachname:

---

Reitverein:

---

Name des Pferdes:

---

### Erklärung

Ich versichere, dass das von mir gerittene Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist, ordnungsgemäß geimpft wurde und eine gültige Haftpflichtversicherung besteht. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung.

Ort, Datum:

---

Unterschrift Reiter/in:

---

Bei Minderjährigen –  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

---