

NAME:.....

Geburtsdatum:.....

Größe:.....cm      Gewicht:.....kg

Name Erz.ber.:.....

TelNr. :1.....

e-mail:.....



Wohnadresse:.....

Ich bin allergisch auf folgende Dinge, die im Zusammenhang mit Tieren/Stall/Natur stehen:

.....  
.....

Ich habe folgende Erkrankungen, Operationen, Leiden, Schmerzen,... die mich bei Bewegung in der Natur oder beim Reiten/Voltigieren einschränken:

.....  
.....

Ihr solltet unbedingt noch folgendes aus Sicherheitsgründen über mich wissen/habe folgende Vorerfahrung mit Pferden:

.....  
.....

#### **Einverständniserklärung.**

Bei meinen Pferden handelt es sich um erfahrene und ausgeglichene Tiere, trotzdem besteht im Umgang mit jedem Haustier ein gewisses Restrisiko. Bei den Einheiten werden die Pferde, beobachtet, geleitet, geführt und geritten. Das reiten ohne Sattel und mit Fellsattel stellt ein erhöhtes Risiko dar. Das Reiten ist ausschließlich mit festen Schuhen, langer Hose, Helm und Schutzweste erlaubt. Es gelten die AGBs lt website [www.pferdezone.at](http://www.pferdezone.at).

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt.

**Ich bin damit einverstanden und bin mir des erhöhten Risikos das im Umgang mit Pferden besteht bewusst.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (des/der Erziehungsberechtigten)

Meine Pferde und ich, wir freuen uns auf gemeinsame Abenteuer! ☺