

Islandpferdegestüt Móarbær

Lehrgangsanmeldung



Lehrgang: _____
Datum: _____
Kurs des : IPZV Islandpferdegestüt Móarbær Fremdtrainer/in
Name: _____
Vorname: _____
E-Mail: _____
Telefon/Handy: _____
Geburtsdatum/-ort: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Anreise: _____ Abreise: _____
Mitglied im IPZV: ja nein Ortsverein: _____
Ich nehme teil mit eigenem Pferd Hengst Stute Wallach
Schulpferd
Bemerkungen: _____

Die Anmeldung ist erst mit Eingang der Anmeldegebühr gültig. Es stehen nur Boxen zur Verfügung!

Anmeldegebühr **Kurse des Islandpferdegestüts**: 80,-€
(Individualtrainig mit Svenja Kohl)

Bitte auf folgendes Konto überweisen:

Islandpferdegestüt Móarbær, Kreissparkasse Saarpfalz
IBAN: DE46594500101011191515, BIC: SALADE51HOM

Anmeldegebühr **Kurse des IPZV**: 100,-€
(Pferdeführerschein, Longierabzeichen, Reitabzeichen)

Bitte auf folgendes Konto überweisen:

Reitschule Móarbær, Kreissparkasse Saarpfalz
IBAN: DE94594500101030123887, BIC: SALADE51HOM

Bei **Kursen des Islandpferdegestüts mit Fremdtrainer/inne/n**: ist die komplette Kursgebühr bei der Anmeldung zu zahlen.

Bitte auf folgendes Konto überweisen:

Islandpferdegestüt Móarbær, Kreissparkasse Saarpfalz
IBAN: DE46594500101011191515, BIC: SALADE51HOM

Bei Anmeldung mit eigenem Pferd: Ich bestätige, dass mein Pferd gegen Influenza geimpft ist. Ich versichere, dass das Pferd ausreichend haftpflichtversichert ist. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Lehrgänge auf dem Islandpferdegestüt Móarbær“ an.

Einwilligungserklärung laut DSGVO:

Der Teilnehmer bzw. dessen gesetzlicher Vertreter erklärt sein Einverständnis zur Speicherung personenbezogener Daten, sowie zur Veröffentlichung von Bildern und Videos, die im Zusammenhang mit Veranstaltungen des Islandpferdegestüts Móarbær gemacht werden. Die Einwilligungserklärung durch die Anerkennung der Teilnahmebedingungen beinhaltet gemäß §15, §17 DSGVO die Rechte,

- Auskunft über die gespeicherten Daten zu erhalten,
- jederzeit die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen,
- jederzeit ohne Angabe von Gründen vom Widerspruchsrecht Gebrauch zu machen und die erteilte Einwilligungserklärung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen.

Datum, Unterschrift Teilnehmer _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter _____