



Anmeldeformular Test-of-Choice Sonntag 30.08.2020
Anmeldeschluss ist am 27.08.2020

Name: _____

Erreichbarkeit
(Telefonnummer): _____

Adresse: _____

Anwesenheit
von-bis (Uhrzeit): _____

Startgeld (pro Start): Anzahl _____ x 20,00 €

Anlagen-
nutzungsgebühr Ja Nein 5,00 €
(Für Vereinsmitglieder ist die Anlagennutzung kostenfrei!)

Schulpferd: Ja Nein 16,00 €
(Schulpferde werden nur im stark begrenzten Umfang an unsere Schulreiter vergeben. Keine Fremdreiter!)

Nur für externe Teilnehmer:

Gastbox/Paddock: Ja Nein (Ja: 20,00 €)

Endreinigung: Ja Nein (Nein: 10,00 €)

Gesamt: _____ €

Bewirtung
(Reiterklausur) Ja Nein (Preise siehe Karte)

Die Gebühren bitte direkt nach der Ankunft oder per Überweisung vorab bezahlen:

Kontoverbindung: Sparkasse Duisburg
IBAN: DE30 3505 0000 0215 002247
Swift-Bic: DUISDE33XXX

Das Gelände ist unmittelbar nach Kursende und der Endreinigung (siehe oben) zu verlassen.

Der Erste Duisburg Hamborner Reiterverein 1926 e.V. wünscht Ihnen viel Spaß bei dem Test of Choice!
Die Startzeiten werden am 28.08.2020 an jeden Teilnehmer persönlich übermittelt.

Bitte beachten:
**Personen mit
Krankheitssymptomen von
Corona oder anderen
ansteckenden
Erkrankungen dürfen nicht
teilnehmen.**

Bitte beachten Sie auch die
beiliegenden Hinweise und
Handlungsrichtlinien. Halten
sie Abstand und schützen Sie
sich und andere. Tragen Sie
in geschlossenen Räumen
eine Maske die Mund und
Nase bedeckt.



Teilnehmer:

Pferd: _____

Reiter:
Name: _____

Erreichbarkeit
(Telefonnummer): _____

Adresse: _____

Anwesenheit
von-bis (Uhrzeit): _____

Was soll geritten werden:

Dressurprüfung lt. LPO/WBO: _____

oder

Springen max. Höhe: _____ Kombinationen/Distanz: Ja Nein

(Der Parcours wird nicht umgestellt! Die Höhe kann verändert werden und die Stangen aus den Kombinationen können entfernt werden.)

Helfer:

Pro Pferd ist maximal 1 Begleitperson erlaubt. Die Anwesenheit der Personen ist zu dokumentieren:

Name: _____

Erreichbarkeit
(Telefonnummer): _____

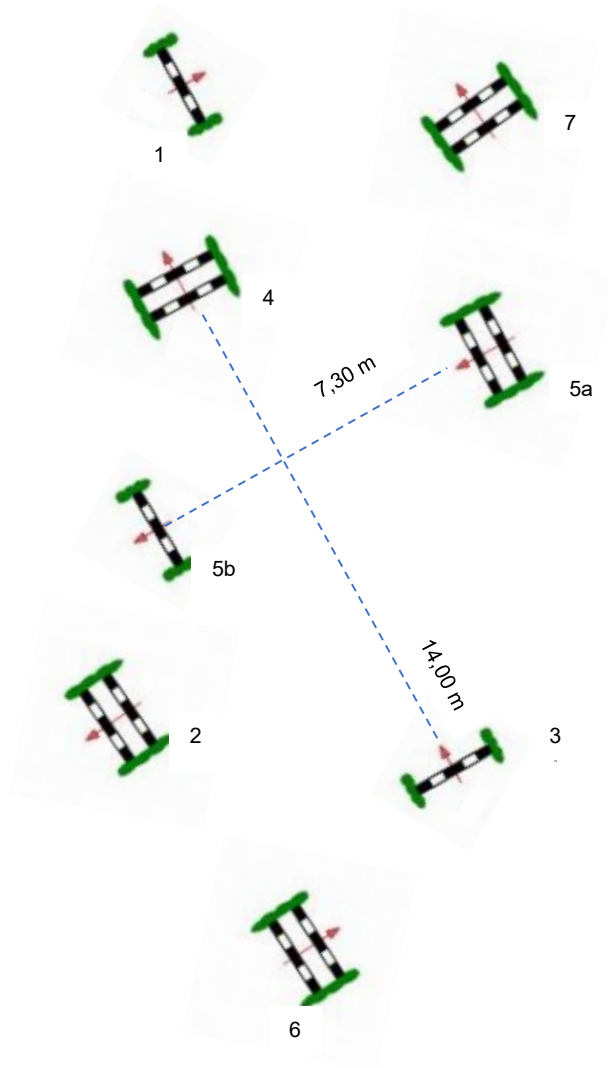
Adresse: _____

Anwesenheit
von-bis (Uhrzeit): _____

Bitte für jeden Start diese Seite bei Bedarf mehrfach ausfüllen!

Pacoursskizze:

Alle Springen werden ohne Zeitbegrenzung und Zeitmessung ausgeführt.





Ablauf:

Jeder Reiter bekommt eine individuelle Startzeit und entsprechend der zu reitenden Aufgabe/Parcours ein entsprechendes Zeitfenster. Rechnen Sie bitte die entsprechende Zeit zum Abreiten hinzu. In der kleinen Halle sind nicht mehr als 6 Reiter gleichzeitig erlaubt. Die Helfer haben sich an die Abstandsregeln zu halten.

Ort:

Abreiteplatz Dressur:	Kleine Reithalle
Abreiteplatz Springen:	Kleiner Reitplatz
Springen:	Großer Reitplatz
Dressur:	Große Reithalle

Bitte auf die Abstände (1,5m) achten, wie diese in der Coronaschutz - Verordnung gefordert sind. Im Außenbereich kann ein Mund- Nasenschutz getragen werden. Im Innenbereich (z.B. WC) muss ein Mund- Nasenschutz getragen werden. In der Reiterklausur kann der Mund- Nasenschutz am Tisch abgenommen werden.

Hinweis:

Dieses Formular wird 4 Wochen im Büro aufgehoben, um die Corona-Dokumentationspflicht nachzukommen. Nach der Aufbewahrungsfrist wird dieses Dokument vernichtet.

Mit der Rücksendung dieses ausgefüllten Formulars (gerne per WhatsApp, E-Mail oder im Büro abgeben, oder in den Briefkasten werfen) ist die Anmeldung zum Test of Choice verbindlich. Wird dann nicht teilgenommen, ist eine **Stornogebühr** von **15,00 €** zu entrichten.

Diese Formulare werden entsprechend der Corona-Schutzverordnung 4 Wochen archiviert und dann vernichtet.

Ich möchte verbindlich teilnehmen

Datum:

Unterschrift:

(Bei minderjährigen Teilnehmern, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)