

# ISLANDPFERDE - REITER - UND ZÜCHTERVEREIN Regionalgruppe West e.V.

Das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular zurücksenden an:

**IPZV Reg. West e.V.**

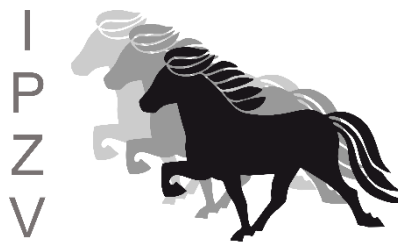
- Sportwartin -

Frau Sarah Frank

Emminghausen 87

42929 Wermelskirchen

Tel.: 0157/89330530 | E-Mail: [sport@ipzv-regwest.de](mailto:sport@ipzv-regwest.de)



Regionalgruppe West e. V.

## Anmeldeformular

### Hinweise:

- Für jeden Teilnehmer und jeden Kurs ist ein separates Formular auszufüllen.
- Mitglieder werden bevorzugt berücksichtigt!
- Mit der Anmeldung bestätigt jeder Teilnehmer zugleich, dass sein Pferd ausreichend haftpflichtversichert und frei von ansteckenden Krankheiten ist.
- Für Mitglieder übernimmt die IPZV Reg. West e.V. im Rahmen der Sporthilfe die Haftung.
- Nichtmitglieder reiten auf eigene Gefahr!
- Auf unseren Veranstaltungen besteht Helmpflicht!
- Auf Ausritten ist die Mitnahme von Hunden aus Sicherheitsgründen leider nicht möglich.
- Auf Ausritten ist eine gültige Reitplakette notwendig.
- Es werden ausschließlich Anmeldungen berücksichtigt, die bei den jeweiligen Ressortleitern eingehen. Der Kursleiter nimmt keine Anmeldungen entgegen.
- Eine gesonderte Anmeldebestätigung wird nicht verschickt. Sollte die Anmeldung nicht berücksichtigt werden können, werden Sie von uns benachrichtigt.
- Die Pferdeunterbringung ist entsprechend der Ausschreibung zu klären!

### Zahlungsbedingungen:

**Es können nur Anmeldungen berücksichtigt werden, wenn die Kursgebühr, bzw. eine Anzahlung vorliegt:**

- Kurse mit einer Gebühr unter 100,00 Euro pro Teilnehmer sind bei Anmeldung fällig.
- Für Kurse mit einer Gebühr ab 100,00 Euro pro Teilnehmer ist
  - o bei Anmeldung eine Anzahlung von 50,00 Euro fällig.
  - o der Restbetrag ist 4 Wochen vor Kursbeginn zu überweisen.
- Sollte der Kurs nicht wahrgenommen werden können, muss ein Ersatzteilnehmer gestellt werden (ggf. Warteliste mit Rücksprache des Ressortleiters). Die gezahlte Gebühr wird nicht erstattet!

### Bankverbindung, bitte Überweisung für diesen Kurs an:

Kontoinhaber: Sarah Frank

IBAN: DE 06 3405 1570 0000 1587 90

BIC: WELADED1WMK

Bank: Stadtparkasse Wermelskirchen

## Persönliche Daten

Ritt/Kurs: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Mitglied:  ja  nein

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Pferd (Name/Alter/Geschlecht): \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die verbindliche Anmeldung und verpflichte mich zur Entrichtung der Kursgebühr. Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen und befolge diese.

# ISLANDPFERDE - REITER - UND ZÜCHTERVEREIN

## Regionalgruppe West e.V.

### Datenschutzerklärung gem. DSGVO-EU

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, ausschließlich zum Zwecke der Kursveranstaltung und Organisation durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung der Daten an Dritte findet nur im Rahmen der Veranstaltung statt.

Ich willige ein, dass im Rahmen der Veranstaltung angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internet- und Facebook-Seite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich genutzt werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereines sind unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_ Ich habe die Informationen gem. DSGVO-EU gelesen und akzeptiere diese.  
(zur Bestätigung ankreuzen)

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)