

Anmeldungsformular

Persönliche Daten:

Name: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Veranstaltungsort: _____ Datum: _____

Art der Leistung:

Fitnessgymnastik in der Gruppe: Einzelworkout:

Erstellung eines Trainingsplans : Kurs Sitzschulung:

Bewegungsanalyse auf dem Pferd: Workshop/Vortrag:

Erkrankungen/körperliche Einschränkungen: _____

Erwartung/Wunsch: _____

Angaben zum Reiter

Wie lange reiten Sie schon? (Jahresangabe): _____ Leistungsniveau: _____

Wie oft in der Woche? 1-2mal 3-4mal 5-6mal

Wie lang reiten Sie? 30 min 45 min 60 min

Angaben zum Pferd:

Name: _____ Alter/Geschlecht: _____

Rasse: _____ Disziplin: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der oben angegebenen Leistung an.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Haftungsausschluss

- 1) Hiermit bestätige ich, dass ich mich physisch und psychisch der Lage sehe am Kurs/Einzeltraining /Gruppengymnastik teilzunehmen. Ich versichere Sportgesund zu sein. Ich habe mich bei meinem Arzt über meinen Gesundheitszustand informiert und versichert. Habe ich darauf verzichtet, so tue ich dies auf eigene Verantwortung. Das Training erfolgt auf meinen eigenen Wunsch hin und auf eigene Gefahr und Risiko.
- 2) Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die mir selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt Fr. Vanessa-Christin Fautsch im Falle eines Unfalls oder Schadens keine Haftung.
- 3) Ich bin gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Trainings auftreten können, versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von und zum Trainingsort. Ist die nicht der Fall, geschieht dies auf meine eigene Verantwortung.
- 4) Ich verzichte ausdrücklich auf sämtlich Ansprüche-gleich welcher Art-aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschäden die im Zusammenhang mit dem Gruppen /Einzeltraining sowie den Bewegungsanalysen auf dem Pferd, Kursen und Trainingsplänen stehen.
- 5) Auch für Sachschäden wird eine Haftung vonseiten Fr. Vanessa-Christin Fautsch ausgeschlossen.
- 6) Bei Ortsbesuch haften die Pferdebesitzer/Reiter uneingeschränkt nach § 833 BGB und bleiben nach §834 Tierhüter.

Vertragsgegenstand

- 7) Der Preis pro Leistung beträgt ____ Euro. Die Kosten dafür übernehme ich selbst. Mir ist bewusst, dass ich gegenüber der Krankenkasse keine Anspruch auf Kostenerstattung noch Kostenbeteiligung habe.
- 8) Bei Ortsterminen belaufen sich die Anfahrtkosten wenn nicht anders vereinbart auf 30 Cent pro km.
- 9) Die Zahlung erfolgt entweder per Vorkasse mit Überweisung oder direkt vor Ort in bar.
- 10) Es werden folgende Termine verbindlich vereinbart: _____
- 11) **Ausfallshonorar:** Ich verpflichte mich, Termine spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Unterbleibt die rechtzeitige Absage, so stimme ich zu ein Ausfallshonorar für den ausgefallenen Termin als Schadensersatz den o.g. Betrag in voller Höhe von ____ Euro selbst zu zahlen.
- 12) Im Falle einer Verhinderung vor Kursbeginn von Fr. Vanessa-Christin Fautsch steht dem Teilnehmer die Erstattung des Kurs- oder Trainingsbeitrags zu, wenn dieser bereits eine Zahlung geleistet hat.

Datum: _____

Unterschrift: _____