



Haftungsausschluss - Probemonat

Hiermit bestätige ich

(vollständiger Name und Adresse)

dass die Nutzung der Reitanlage des RuFV IGPF e.V. auf dem Höhenweg 60 in 46147 Oberhausen für die Dauer eines Probemonats

vom _____ bis _____ auf eigene Gefahr erfolgt.

Unterschrift

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren bitte Name, Anschrift und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Angaben zum Pferd:

eigenes Pferd

oder

fremdes Pferd: _____ (Pferdename)

_____ (BesitzerIn)