AUSSCHREIBUNG

**HERBST-GYMKHANA**

**Sonntag, 10. November 2019**

**FarmersPlace AG, Gewerbestrasse 111, 5314 Kleindöttingen/ Burlen AG**

Reiter- Klasse: Selbstständig geritten (Einzelstart)
Ab 10 Jahren (bis 16 Jahren in Begleitung einer erwachsenen Person).

Geführte Klasse: Geführt von einer erwachsenen Person (mind. 18 Jahre).
Das Pferd wird NICHT am Zügel geführt!
Reiter-/innen ab 5 Jahren sind startberechtigt.

Reiter- Klasse: max. 30 Reiter-/innen

Führzügelklasse: max. 20 Reiter-/innen

CHF 40.00 pro Start

Bitte bis Freitag, den 11. Oktober 2019 überweisen an

Hypothekarbank Lenzburg, 5600 Lenzburg, Kursaktivitäten,

FarmersPlace AG, Gewerbestrasse 111, 5314 Kleindöttingen

IBAN: CH21 0830 7000 2342 4732 0

Vermerk: „Gymkhana / Name Reiter“

Wenn die maximale Teilnehmerzahl erreicht wird, gibt es eine Warteliste.

Bitte die Überweisungsbestätigung dem Anmeldeformular beifügen und per Email an kontakt@farmersplace.ch senden. DANKE!

Oder per Post an: FarmersPlace AG, Gewerbestr. 111, 5314 Kleindöttingen AG

Die ungefähre Startzeit kann nur in Ausnahmefällen angegeben werden.

Bitte eine Email-Adresse angeben, um die Startliste per Email versenden zu können. Die Startliste ist auch ab Montag 4. November 2019 auf www.farmersplace.ch ersichtlich.

**ALLE Teilnehmer erhalten Plaketten und einen kleinen Naturalpreis.**

Obligatorisch sind ein Reithelm und korrektes Schuhwerk. Die Versicherung ist Sache jedes einzelnen Teilnehmers, der Veranstalter lehnt jede Haftung ab.

Zur Information: In der Region Zurzach müssen Pferdebollen unter Strafandrohnung laut Gesetz von der Strasse entfernt werden.

Mit ihrer Unterschrift versichern die Teilnehmer, dass das Pferd keine Anzeichen einer ansteckenden Krankheit zeigt.

**Anmeldung HERBST-GYMKHANA FarmersPlace Sonntag 10.11.2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Strasse |  |
| PLZ Ort |  |
| Telefon |  |
| **Email** |  |
| Alter |  |
|  |  |
| Pferdename |  |
| Alter |  |
| Pass Nr |  |
| Heimatstall |  |
| Klasse | Reiten 0 / Führzügel 0 |

**Ich bestätige, dass mein Pferd keine Krankheitssymptome zeigt und auch keinen Kontakt mit Pferden mit ansteckenden Krankheiten hat.**

**Ort, Datum ……………………...**

**Unterschrift …………………….**