

Anmeldung für das DQHA Horsemanship Clinic auf dem Pferdehof Weigel 28.7.– 2.08.2025



Anmeldung bitte an: DQHA e.V., Daimlerstr. 22, 63741 Aschaffenburg

oder per Mail an: angela.baar@dqha.de

Das Camp findet unter den aktuellen Corona-Bedingungen statt.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

Telefon, Handy

E-Mail

DQHA-Mitgliedsnummer
(falls vorhanden)

Geb.-Datum

Es stehen keine Schulpferde zur Verfügung.
!

Name Pferd

Rasse

Falls das Camp schon ausgebucht sein sollte, kommt als Ersatztermin in Frage:

Termin

Anlage

Ich habe in der Vergangenheit bereits an einem DQHA Horsemanship Camp oder an einer AQHA/DQHA Horsemanship Clinic teilgenommen:

Ja

Nein

Wenn ja, bitten nennen Sie hier Jahr und Name des Camps/der Clinic: _____

Die reine Kursgebühr beträgt 490 Euro.

Nach Anmeldung bucht die DQHA eine 100 Euro Vorauszahlung vom angegebenen Konto ab!

Diese enthält die Vollverpflegung (ohne Getränke), Horsemanship Camp Poloshirt sowie Urkunde und die Unterbringung des Pferdes inkl. Stroh u. Heu. Sollten Späne gewünscht sein, bitte mit dem Veranstaltungsort in Verbindung setzen.

DQHA und AQHA Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft in der DQHA und AQHA ist Voraussetzung für die Teilnahme. Besteht zum Zeitpunkt der Clinic keine DQHA-Mitgliedschaft, erhält der Teilnehmer (einmalig) eine Mitgliedschaft bis 31.12.2025 inkl. Abo des Quarter Horse Journals zum Vorzugspreis von **43 Euro**. Diese verlängert sich automatisch zum regulären Beitrag (siehe DQHA Gebührenordnung), wenn nicht bis spätestens bis zum 30.09.2025 gekündigt wird. Besteht zum Zeitpunkt der Clinic keine AQHA-Mitgliedschaft, erhält der Teilnehmer (einmalig) eine einjährige Mitgliedschaft, die automatisch ausläuft und keiner Kündigung bedarf. Die AQHA Jahresmitgliedschaft kostet **60 Euro**, die AQHA Jugendjahresmitgliedschaft **35 Euro**.

Unterbringung

Ich bringe ein Zelt mit Ich bringe einen Camper / Wohnwagen mit Ich buche eine externe Unterkunft auf eigene Kosten

Tagespauschale Camping: **5 Euro** pro Tag - inkl. Nutzung von Strom, Wasser und sanitärer Anlagen - Kosten werden pauschal direkt vor Ort an den Ansprechpartner des Veranstaltungsortes gezahlt.

Platz für Zelte und Camper ist vorhanden. Eine Liste möglicher Unterkünfte in der Nähe finden Sie unter <http://dqha.de/freizeit/horsemanship-camps/>. Bei nachträglichen Änderungen wenden Sie sich bitte direkt an den Ansprechpartner des Veranstaltungsortes! Die Anreise erfolgt nachmittags am ersten Tag des Kurses, die Abreise am letzten Kurstag, nachmittags. Möchten Sie früher anreisen oder länger bleiben, sprechen Sie dies bitte direkt mit dem Ansprechpartner des Veranstaltungsortes ab.

Poloshirt: Damenmodell , Herrenmodell , **Größe** S M L XL XXL oder Kindergröße: _____

Hiermit akzeptiere ich folgende Bedingungen zur Teilnahme:

1. Das Reiten erfolgt auf eigene Gefahr.
2. Das Tragen einer Reitkappe (Schutzhelm) ist vorgeschrieben. Sollte ich / mein Kind jedoch keine entsprechende Reitkappe tragen wollen, ermächtige ich den Veranstalter ausdrücklich, mich / mein Kind trotzdem an der Reitveranstaltung teilnehmen zu lassen.
3. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Veranstaltung nach Vorgabe der verantwortlichen, Aufsicht führenden Personen, zeitlich und örtlich begrenzte, angemessene eigene Aktivitäten unternimmt.
4. Mein Kind darf auch an Veranstaltungen und Ausflügen außerhalb der Reitanlage teilnehmen.
5. Es besteht absolutes Alkohol-, Nikotin- und Drogenverbot für Minderjährige.
6. Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin oder die Weisung der Aufsicht führenden Personen, kann ich / mein Kind von der Veranstaltung ausgeschlossen werden. Mein Kind wird nach Rücksprache von mir abgeholt. Für die daraus entstehenden Kosten muss ich selbst aufkommen. Die Teilnahmegebühr wird nicht erstattet.
7. Hengste sind nicht zugelassen.
8. Das Pferd muss aus einem seuchenfreien Stall kommen, über einen aktiven Impfschutz gegen Tetanus und Influenza verfügen (**Impfpass bzw. Equidenpass dringend mitbringen**) und eine ausreichende Haftpflichtversicherung vorweisen.

Aus diesem Vertrag entstehen keine Regress-Ansprüche gegenüber der DQHA e.V. oder dem Veranstaltungsort, auch nicht, wenn die Veranstaltung kurzfristig aus vom Veranstaltungsort zu vertretenden Gründen, abgesagt werden muss. Die Kursgebühr wird zurückerstattet.

**Anmeldung für das DQHA Horsemanship Clinic
auf dem Pferdehof Weigel
28.7.– 2.08.2025**



Name Teilnehmer:

Ich melde mich / mein Kind verbindlich zum o. g. Horsemanship Camp 2025 an und verpflichte mich die aktuellen Corona Bedingungen zu akzeptieren.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer / Erziehungsberechtigter

Die Reservierung erfolgt nach Eingang und ist nur mit Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat gültig.

- 490 Euro bei bestehender DQHA Mitgliedschaft
- 533 Euro ohne bestehende DQHA Mitgliedschaft und bestehender AQHA Mitgliedschaft
- 593 Euro ohne bestehende AQHA und DQHA Mitgliedschaften (Jugendliche 573 Euro)

▶ EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000452646

Mandatsreferenz: Ihre DQHA Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die DQHA e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DQHA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

Iban:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bei Fragen zu dem Horsemanship Camp setzen Sie sich bitte direkt mit der DQHA Geschäftsstelle oder Babsi Lohf in Verbindung:

DQHA Geschäftsstelle

Angela Baar
angela.baar@dqha.de
0049 6021 584 591 3

Camp-Organisation

Babsi Lohf
lohfqh@arcor.de
0179 77 49 787

Veranstaltungsort:

Pferdehof Weigel
Hinter dem Dorf 4
75428 Illingen

Erklärungen zum Datenschutz

Name, Vorname: _____

DQHA Mitgliedsnummer: _____

Ich habe die datenschutzrechtlichen Hinweise (Auslage oder <https://dqha.de/datenschutz/>) gelesen und willige hiermit ein.

Ort, Datum

Unterschrift *(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)*

► **E-Mail-Kommunikation**

Hiermit willige ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich und bis auf Widerruf für die Zukunft ein, dass ich mit einem unverschlüsselten Versand von E-Mail-Nachrichten zur Auftragsabwicklung bzw. anderer Informationen an mich einverstanden bin.

Dieses Einverständnis erteile ich ausdrücklich auch für den Fall, dass in der E-Mail Nachricht besondere persönliche Daten, wie z. B. Name, Geburtsdatum und Adresse usw. weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Malempfänger

► **Recht auf das Bild**

DQHA beabsichtigt Fotos und ggf. Videos anfertigen zu lassen. Diese können auf der Homepage im Internet und im Intranet veröffentlicht und weiteren Empfängern zur Veröffentlichung übermittelt werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos und ggf. Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen diese weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

Ort, Datum

Unterschrift

► **Recht auf das Bild Minderjähriger:**

DQHA beabsichtigt Fotos und ggf. Videos anfertigen zu lassen. Diese sollen auf der Homepage im Internet und im Intranet veröffentlicht und weiteren Empfängern zur Veröffentlichung übermittelt werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos und ggf. Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen diese weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Mit der Unterschrift bestätigen die Unterzeichner (alle Sorgeberechtigten des Kindes) zugleich, dass sie mit ihren Kindern die Veröffentlichung der Bilder und ggf. Videos im Internet besprochen haben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

Name des Kindes: _____

Datum, Ort : _____

Name: _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Unterschrift: _____