

NENNUNGSFORMULAR



Anschrift der Meldestelle:

--

Startnummer: (Eintrag durch die Meldestelle)

Angaben zum Turnier:

Ort:	Kategorie:
Datum:	

Angaben zum Reiter:

EWU Mitglieds-Nr.:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:
Straße:	E-Mail:
PLZ:	Ort:
Telefon:	EWU-Landesverband:

Angaben zum Pferd (sowie ggf. zum Hund):

Name.:	EWU-Pferde-Nr.:
Geschlecht:	Rasse:
Geb.-Jahr:	
Hunde-Name:	EWU-Hunde-Nr.:
Geschlecht:	Hunde-Rasse:
Geb.-Jahr:	

Genannte Prf.:	

Startgeld: _____

Startnummer/Office Charge _____

_____ Boxen	pro Tag à € _____	_____	_____
_____ Paddocks	pro Tag à € _____	_____	_____
_____ Sonstiges	pro Tag à € _____	_____	_____

Gesamtbetrag _____

=====

Zahlungsart:

Scheck

Überweisung

Ich bin darüber informiert, dass mit dem Bestätigen/Absenden der Nennung alle aufgeführten Felder zwecks Turniernennung an den Verein EWU Deutschland e.V. und die angeschlossenen Landesverbände und damit an die in der Ausschreibung bekannt gegebene Meldestelle übertragen werden. Die Verwendung erfolgt zur Ausrichtung des Turniers und der damit verbundenen Veröffentlichungen im Programmheft und auf den Startlisten. Für die Durchführung der Turniere werden folgende Daten auf den Startlisten und im Programmheft veröffentlicht: Name, Vorname, Mitgliedsnummer, Landesverband, Leistungsklasse, Name des Pferdes, Rasse, Geschlecht, Alter, Pferde-Registartionsnummer.

Es findet keine Datenweitergabe an Auftragsdatenverarbeiter oder Dritte statt. Die Rechtmäßigkeit dieser Verarbeitung ist durch die Bedingung DSGVO Art. 6 (1) b - "Verarbeitung zur Erfüllung eines Vertrages" gegeben.

Ebenfalls bin ich darüber informiert, dass auf den Turnieren ein Foto- und/oder Videoservice vor Ort ist und während der Veranstaltung Fotos/Videos gemacht und veröffentlicht werden.

Mit der Bestätigung der Nennung stimme ich den obigen Informationen zu. Ein Widerspruch ist nur schriftlich möglich.

- Ich erkenne die allgemeinen Turnierbestimmungen an und verpflichte mich zur Zahlung der anfallenden Gebühren.
- Ich versichere, dass das Pferd zum Zeitpunkt des Turniers Haftpflichtversichert ist, aus einem seuchenfreien Bestand kommt und frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten)