

Fragebogen

Name des Fahrers:

Anschrift:

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:

Mobilnummer:

Beifahrer/in: 1.

2.

3.

4.

Grooms: 1.

2.

Anreise: Montag, 26.06.2023

Abreise: Mittwoch, 28.06.2023 vormittags

Übernachtung im LKW:

Übernachtung im Wohnwagen:

Benötigte Hotelzimmer:

Anzahl: Doppelzimmer: _____ Einzelzimmer: _____

Anzahl Fahrzeuge: PKW _____ Anhänger _____ LKW _____

davon Strom: _____

Angaben zum Gespann

Einspänner Zweispänner Vierspänner Tandem

Pferde:

	Name	Ident-Nr.	Zuchtgebiet	Alter	Geschlecht
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Die teilnehmenden Pferde benötigen einen Equidenpass mit ausreichendem Impfschutz nach den Richtlinien der FN (Influenza und Herpes).

Sonstige Informationen zu den Pferden:

Gespann im Überblick: -----

Equipage (Wagen-Stil-
Anspannungsart) -----

Geschirre: -----

(z.B. Stil, Art, Hersteller,
Herkunft, Alter,
Besonderheit) -----

Wagen: -----

(Typ des Wagens,
z.B. Phaeton, Dogcart)

Name Hersteller: -----

Baujahr oder Zeitraum
des Baujahres:

Gewicht ca.:

Umfang und Datum
Restaurierung :

Historie:

Besonderheiten:

Mit Unterzeichnung bestätigt der Fahrer, dass das Gespann für die Teilnahme haftpflicht-
versichert ist.

Name der Versicherung und Policennummer:

Es besteht seitens des Veranstalters ALRV und/oder des Kooperationspartners DTV weder
Versicherungsschutz noch eine Haftungsübernahme gleich aus welchem Rechtsgrund.
Teilnahme eines jeden erfolgt auf eigenes Risiko und Gefahr.

Mit der Unterschrift erklärt der Fahrer, dass er ausgebildet, geeignet und in der Lage ist, ein Gespann sicher und insbesondere auch im öffentlichen Verkehrsraum zu beherrschen und, dass sich sein Fahrzeug (Kutsche) in einem verkehrssicheren Zustand befindet. Des Weiteren bestätigt der Fahrer mit Unterzeichnung, dass er die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die Turnierplatzordnung und die Datenschutzerklärung des Aachen-Laurensberger Rennvereins e.V. akzeptiert (siehe unter www.chioaachen.de).

Bilder, die im Rahmen der Veranstaltung durch den Veranstalter oder DTV oder den entsprechenden Beauftragten gemacht werden, dürfen uneingeschränkt mit oder ohne den dazugehörigen Daten zur Berichterstattung und Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Kontakt: Deutscher Traditionsfahrer Verband e.V.
Weiherplatz 20
51674 Wiehl
s.tesch@dtv-tradition.de