

Erklärung zur Reitkappenpflicht

Name:

Vorname:

Ich erkläre hiermit, dass ich auf eigenen Wunsch ohne Reitkappe am Unterricht teilnehmen möchte.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass jeglicher Versicherungsschutz über den Reitverein oder den/die Reitlehrer/in entfällt.

Datum:

Unterschrift Reiter:

Unterschrift Reitlehrer/in: