

# Datenblatt

---

## Persönliche Angaben

**Vor- und Nachname:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Adresse:**

---

**Telefonnummer (Eltern bei Minderjährigen):**

---

**E-Mail-Adresse:**

---

---

## Reiterliche Erfahrung

**Reitkenntnisse:**

- Anfänger       Fortgeschritten
- 

## Gesundheit & Sicherheit

**Notfallkontakt (Name & Telefonnummer):**

---

---

# **Equi Novum – Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)**

## **1. Geltungsbereich**

Diese AGB gelten für alle Dienstleistungen, Angebote und Veranstaltungen von Equi Novum. Mit der Inanspruchnahme erklärt sich der Kunde/Kundin einverstanden.

## **2. Leistungsangebot**

- Reitunterricht und Reitangebote
- Tiergestützte Intervention mit dem Pferd
- Coaching im tiergestützten Setting
- Heiltherapeutische Fördermaßnahmen mit dem Pferd

## **3. Anmeldung und Vertragsabschluss**

Anmeldung schriftlich, telefonisch oder per E-Mail. Vertrag kommt mit Bestätigung zustande. Zustimmung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen erforderlich.

## **4. Teilnahmebedingungen**

Teilnahme auf eigene Verantwortung. Sicherheitskleidung (Reithelm, feste Schuhe, lange Hose, Handschuhe) ist verpflichtend. Anweisungen der Kursleitung sind zu befolgen.

## **5. Gesundheitliche Voraussetzungen**

Eventuelle Einschränkungen bitte vorab mitteilen.

## **6. Haftung**

Haftung nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Empfehlung: private Unfall- und Haftpflichtversicherung.

## **7. Zahlungs- und Stornobedingungen**

- Reiten nur im Monatspaket, Zahlung bis 5. des Monats im Voraus auf das angegebene Konto.
- Therapeutische Maßnahmen & Coaching nach Rechnung.
- Absage mindestens 24 Stunden vorher, sonst Verrechnung.

## **8. Absage durch Equi Novum**

Bei wichtigen Gründen (z. B. Krankheit, Witterung) werden Ersatztermine angeboten oder Gebühren gutgeschrieben.

## **9. Datenschutz**

Personenbezogene Daten nur zur Leistungserbringung. Veröffentlichungen nur nach schriftlicher Einwilligung.

## **10. Schlussbestimmungen**

Änderungen schriftlich. Unwirksame Bestimmungen berühren die übrigen nicht. Gerichtsstand: St. Pölten.

---

# **Einverständniserklärung zur Nutzung von Bild-, Ton- und Videoaufnahmen**

Ich erkläre mich einverstanden, dass Bild-, Ton- und Videoaufnahmen von mir bzw. meinem Kind erstellt und für die angegebenen Zwecke genutzt werden dürfen.

- Aussendungen wie Flugblätter und Flyer
- Homepage
- Social Media
- Öffentliche Medien wie Zeitungen

Zutreffendes bitte ankreuzen

## **Formularfelder für Unterschrift und Angaben:**

Name Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (bei Minderjährigen): \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte/r (falls minderjährig): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_