

## Einverständnis Erklärung für Volljährige

Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass ich \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_ auf eigene Gefahr und Risiko ausreite und  
entbinde hiermit den Reiterhof Rohe vom Versicherungsschutz.

Diese Erlaubnis bezieht sich auf den Zeitraum vom \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Reiterin / Reiters

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

- Datenschutzerklärung**  
Ich bestätige, die Datenschutzerklärung der Firma Reiterhof Rohe gelesen zu haben und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einschließlich der besonderen Kategorie personenbezogener Daten gemäß Art. 9 DS-GVO durch die Firma Reiterhof Rohe, Lathen ein.