

Vertrag
über die
Tierärztliche Turnierbetreuung
in Sachsen-Anhalt

Veranstaltung: _____

am/vom _____ bis _____

zwischen

dem Veranstalter:

(Verein): _____

(vertreten durch)

Herrn/Frau: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

Telefon: _____

und

der/m Turniertierärztin/-tierarzt:

Herrn/Frau: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Auf der Rechtsgrundlage der Leistungsprüfungsschau (LPO) der Deutschen Reiterlichen Vereinigung e.V. (FN), der Allgemeinen und Besonderen Bestimmungen der Landeskommission für Pferdeleistungsprüfungen Sachsen-Anhalt (LK) sowie der gemeinsamen Vereinbarung zwischen dem Landesverband der Reit- und Fahrvereine Sachsen-Anhalt e.V. und der Tierärztekammer Sachsen-Anhalt vom 1. April 2018 wird für o.g. Veranstaltung dieser Vertrag mit folgender Vereinbarung geschlossen und die Abrechnung wie folgt geregelt:

I. Pflichten des Tierarztes:

1. Die/der unterzeichnende Tierärztin/Tierarzt übernimmt hiermit die tierärztliche Betreuung für die Veranstaltung.
2. Die/der unterzeichnende Tierärztin/Tierarzt bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass sie/er für gesetzliche Ansprüche Dritter für Vermögens- und Haftpflichtschäden im Rahmen der Turnierbetreuung Deckung bei seiner Berufshaftpflichtversicherung besitzt.

II. Gebühren der/des Tierärztin/Tierarzt:

Am _____ = _____ Ganztag/e x 350,00 € = _____ €
(von - bis) (netto)

Die vereinbarten Gebühren können sich bei Verlängerung oder Verkürzung der Prüfungen entsprechend einer Vereinbarung der Vertragspartner ändern.

Sonstige Gebühren (z.B. Wegegeld entsprechend § 9 GOT): _____ €
zzgl. geltender gesetzlicher MwSt.: _____ €
Summe: _____ €

III. Weitergehende tierärztliche Leistungen für Pferdebesitzer werden auf Anforderung von Teilnehmern, Pflegern o. a. zu Lasten des betreffenden Pferdebesitzers gemäß GOT berechnet.

(Unterschrift Veranstalter)

(Unterschrift Tierärztin/Tierarzt)

Ort, Datum