

# Anmeldung (Tageskind)

Für die \_\_\_\_\_ -Ferien vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ /am \_\_\_\_\_

Der Pensionspreis für diese Zeit beträgt \_\_\_\_\_ €

in Bar bei Ferienantritt zu bezahlen.

## Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigter

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Reitkenntnisse des Kindes: O keine O wenig O ausgebildet seit \_\_\_\_\_

Für persönliche Sachen, welche abhandenkommen, wird keine Haftung übernommen. Eltern haften bei Verursachung von Schäden durch ihre Kinder. Eine Stornierung des Ferientermins ist bis zu 4 Wochen vor dem Anreiseternin möglich. Bei späterem Rücktritt vom Termin, sind außer in Krankheitsfällen (Attest vom Arzt) 70 % des Gesamtbeitrages zu entrichten. Bei vorzeitiger Abreise erstatten wir den Pensionspreis nicht.

Ich habe alles zur Kenntnis genommen und erkläre mich auch mit den aufgeführten Bedingungen einverstanden. Weiterhin bestätige ich hiermit, dass mein Kind gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Senden Sie uns Ihre Anmeldung per Fax unter der Nummer 06881/538866 oder per Post Reitanlage Birkenhof, Hügelstr.10, 66822 Lebach-Rümmelbach zu. Weitere Infos unter: 0151/67400400**