

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 Schadensersatzansprüche können wir leider nicht haften, es sei denn, uns trifft grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz. 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