

Reittherapie Grauer – 72770 Gönningen



ANMELDUNG Kurs _____ Datum _____

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zu obiger Veranstaltung an

NAME (des Kindes).....

ADRESSE.....

TELEFON.....E-Mail.....

GEBURTSTAG.....KRANKENKASSE.....

LETZTE TETANUSIMPFUNG

WIE SIND DIE ELTERN IM NOTFALL ERREICHBAR?

Mutter.....Vater.....

Mein Kind darf an allen Unternehmungen (Ausritte, Wanderungen, Planschen, Autofahrten...) teilnehmen JA 0 NEIN 0 0 bitte nachfragen!

Mein Kind hat Allergien.....

Worauf besonders zu achten ist

.....

Ich gestatte / gestatte nicht, dass Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist, verwendet werden dürfen (z.B. auf unserer Homepage)

Überweisung des vollen Betrages bis 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung bitte an

Sandra Grauer

IBAN: DE 45 6039 0000 0164 6370 01

BIC : GENODES1BBV

Betrag : Siehe Ausschreibung

Eine Erstattung des Preises bei Absage erfolgt i.H.v. 50% bis 7 Tage vor Beginn.

Datum _____

Unterschrift _____