

Anmeldung zum

Dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt zurück senden. Per Post an die unten stehende Adresse oder eingescannt an die aufgeführte Mail-Adresse schicken.

Zeitraum von – bis oder einzelne Tage / Preis

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Wohnort

Straße

Telefon, Eltern

evtl. E-Mail-Adresse

Handynummer (bei Minderjährigkeit Erziehungsberechtigte)

Name der Erziehungsberechtigten

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Leiden Sie/ihr Kind an einer chronischen Erkrankung? | Ja | Nein |
| Wenn ja, an welcher? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ist ihr Kind laufend auf bestimmte Medikamente angewiesen? | Ja | Nein |
| Wenn ja, auf welche? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sind Allergien bekannt? | Ja | Nein |
| Wenn ja, welche? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Sind Sie/ Ist ihr Kind Vegetarier? | Ja | Nein |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Wie lange reiten Sie/ihr Kind bereits? _____ | | |

Wir bitten eine Anzahlung von 50% auf das unten aufgeführte Konto zu überweisen. Die Restzahlung ist am ersten Tag der Freizeit zu bezahlen oder aber 14 Tage vor Reiseantritt zu überweisen.

Hiermit melden wir unser Kind/Hiermit melde ich mich verbindlich zu der oben aufgeführten Veranstaltung an. Wir haben unser Kind darauf hingewiesen, dass es den Anweisungen der Jugendleiter zu folgen hat und haften für eventuelle Schäden, die durch unser Kind vorsätzlich verursacht werden.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigkeit Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung

Bankinstitut: Schleswiger Volksbank eG
IBAN: DE12 2169 0020 0008 8828 94

Inh.: Simone Weber
BIC: GENODEF1SLW

Ferien-und Reiterhof Mon Cheval
Stenderuper Straße 1
24395 Rabenholz

yvonne.weber@moncheval.me
www.moncheval.me
0176-81443217