

Anmeldeformular für Erlebniswoche mit Pferd

Persönliche Angaben

Vorname: _____, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Kontaktdaten der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer 1: _____

Telefonnummer 2: _____

E-Mail-Adresse: _____

Reiterfahrung:

Ja, welche _____?

Nein

Reithelm:

Ja

Nein

Allergien, Medikamente:

Nein

Ja, und zwar _____

Darf im Notfall medizinisch behandelt werden?

Ja

Nein

Sonstige Bemerkungen / wichtige Hinweise:

Erlauben Sie, dass Fotos Ihres Kindes gemacht und allenfalls verwendet werden (Homepage)?

- Ja
 Nein

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmer. Weiter bestätigen wir hiermit, die AGBs gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein:

- Ja

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Formular ausdrucken und unterschrieben per Post / Mail an:

Wirtshaus Rütihof AG
Andrea Michel
Rütihof 1
5722 Gränichen

admin@ruehthof.com