

ANMELDUNG zum Schnupperkurs

(Kosten: 150,- € pro Kurs und Kind)

Hiermit melde ich mein Kind _____
verbindlich zum Ferienkurs an. (Vor- und Nachname, Geb. Datum)

Herbstferien 2018 1. Ferienwoche 2. Ferienwoche
Hessen 1.10. – 13.10.2018 (bitte ankreuzen)

Name / Adresse des Erziehungsberechtigten:

.....

Tel. / Handy-Nr:

Die Anzahlung in Höhe von 30 € pro Kind überweisen Sie bitte bei Anmeldung an:

Reitschule Udersbacher Hof, Erika Peucker
IBAN: DE18 5336 1724 0101 0529 42 BIC: GENODEF1EBG

Verwendungszweck:

Schnupperkurs 1. (oder 2...) Herbstferienwoche, Name, Vorname des Kindes

Hinweis:

Die Anmeldung ist mit der Unterschrift verbindlich. Die jeweils genannte Anzahlung ist bei Anmeldung fällig, die Restzahlung bei Kursbeginn. Muss der Kurs von uns abgesagt werden, erhalten Sie die volle Anzahlung umgehend zurückerstattet. Wenn Sie an der Teilnahme verhindert sind, wird die Anzahlung als Bearbeitungsgebühr einbehalten. Bei vorzeitigem Abbruch oder Absage der Teilnahme Ihrerseits ab 7 Tage vor Kursbeginn ist die gesamte Kursgebühr fällig.

Haftungsausschluss:

Ich erkenne an, dass das Reiten und der Aufenthalt auf dem Gelände des Reiterhofes "Udersbacher Hof" auf eigene Gefahr erfolgt. Insbesondere bin ich darauf hingewiesen worden, dass der Veranstalter und dessen Verantwortlichen für Unfälle, die mein Kind während der Zeit des Aufenthalts im Stall, oder auf dem Hofgelände, sowie sonst im Zusammenhang mit der Ausübung des Reitsports erleidet, eine Haftung nur insoweit übernehmen, als hierfür Versicherungsschutz besteht, bzw. der Schaden auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruht.

Eine Kinder-Unfallversicherung ist empfehlenswert. Infos und Angebote zu besonders günstigen Konditionen der Debeka erhalten Sie über michael.peucker@debeka.de

Die Kurse beginnen morgens jeweils um 9⁰⁰ Uhr. Die Kinder werden tagsüber von uns betreut und verköstigt und werden nachmittags um 16⁰⁰ Uhr wieder von Ihnen abgeholt.

Mitzubringen sind lediglich feste Schuhe, Wechselkleidung und ein Reit- oder Fahrradhelm.

Mein Kind hat folgende (Lebensmittel-)Allergien: _____

Wichtige Besonderheiten: _____

Datum:

Unterschrift:.....

