



## Anmeldeformular für Reiterferien

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Notfallnummern (Handynummer, Oma/Opa): \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Reiterferien vom 12.-17.10.2020 zum Preis von 200€ an

Mein Kind möchte im Rahmen der Reiterferien folgende Abzeichenprüfung (gegen Gebühr) ablegen:

RA 10 (vorher Steckenpferd)

RA 9 (vorher Kleines Hufeisen)

RA 8

RA 7 (vorher großes Hufeisen)

RA 6

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Bemerkungen (Allergien, Krankheiten, etc.): \_\_\_\_\_

Reiterfahung (wie oft reitet Ihr Kind?):

regelmäßig z.B. 1x pro Woche

nur ab und zu

nur im Urlaub

keine

frei in der Gruppe

Longe

Schritt

Trab

Galopp

Die Bezahlung der Teilnahmegebühr erfolgt am 1. Tag der Reiterferien in bar.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten