



Anmeldeformular für Ferienkurs

Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Notfallnummern (Handynummer, Oma/Opa): _____

Hiermit melde ich mein Kind für den Ferienkurs in den Sommerferien vom
22.07.2024 - 26.07.2024
zum Preis von 250€ verbindlich an.

Im Preis inbegriffen sind ein warmes Mittagessen und Getränke.

Krankenkasse: _____

Bemerkungen (Allergien, Krankheiten, etc.): _____

Reiterfahrung (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

www.dressurstable-paul-schmid.de

mobil 0172-6926148

fon: 06132-57574

mail: ps@psdr.de