



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 für die Reiterferien vom

**07.07. - 11.07.2025**

- Abschlussgrillen und Vorreiten findet am Samstag, 12.07.2025 von 11-13 Uhr statt

**14.07 – 18.07.2025**

- Abschlussgrillen und Vorreiten findet am Samstag, 19.07.2025 statt

zum Preis von 250€ verbindlich an.

Bzw. möchte ich mein Kind für die o.g. Woche an folgenden einzelnen Tagen anmelden:

\_\_\_\_\_

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.dressurstall-paul-schmid.de](http://www.dressurstall-paul-schmid.de)

mobil 0172-6926148

fon: 06132-57574

mail: [ps@psdr.de](mailto:ps@psdr.de)