



Reitferien – Anmeldung

Name _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ Im Notfall _____

Handy _____ letzte Tetanusimpfung _____

Krankenversichert bei _____ Geburtsort _____

Reitferien ohne Mittagessen und ohne Verpflegung auf der Reitanlage Pichelsberg variabel buchbar, mindestens vier Tage Aufenthalt bei Teilnahme an der Prüfung RA10 / RA9 / RA8.

Alter 5 bis 16 Jahre. Bitte das Schreiben „Information zu den Reitferien“ beachten!

Ich möchte vom ____ . ____ . ____ bis zum ____ . ____ . ____ an den Reitferien teilnehmen.

1. **Beginn um 09:30 bis 14:30 Uhr**
2. Auf Medikamenteneinnahme / Allergien ist vor der Anreise hinzuweisen. Ein Nachweis einer Tetanusimpfung zu erbringen
3. Im Preis sind mindestens ein Mal Reiten und eine Theoriestunde pro Tag, sowie durchgehende Betreuung enthalten. Einen splitterfreien Reithelm mit Dreipunktbefestigung ist **Pflicht** (siehe Informationsblatt).
4. Der Betrag ist spätestens **vier Wochen vor Beginn** auf untenstehendes Konto zu überweisen oder in bar zu entrichten.
5. Bei Rücktritt besteht grundsätzlich kein Anspruch auf Erstattung.
6. Zahlungsweise: (bitte ankreuzen)

Betrag: _____,00€ pro Tag gesamt Betrag: _____,00€

Zusatzkosten für Prüfungen: _____,00€

☐ Konto: Nicole Sinka-Weber ☐ in bar
Konto Nr.: 1010145726 erhalten am: _____
BLZ: 100 500 00
Berliner Sparkasse
IBAN: DE49100500001010145726 / BIC: BELADEBEXX

7. Teilnahme an der Prüfungen zum RA10 bis RA8 muss vor Beginn angemeldet werden (es entstehen Zusatzkosten für die Prüfung). Hierzu ist ein DIN A4-Ordner und Schreibsachen mitzubringen. Prüfung gewünscht

☐ RA10 ☐ RA9 / RA8 ☐ keines

8. Ich möchte Sie darauf hinweisen, dass Sie verpflichtet sind, eine Unfallversicherung für Ihr Kind abzuschließen.

Betrag dankend Bar erhalten. Ort / Datum / Unterschrift

Ort / Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten