

Anmeldung für Reiterferien

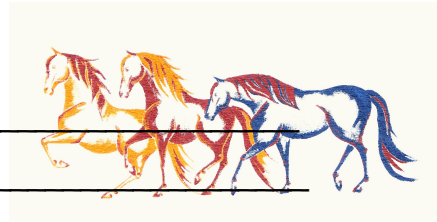
Name, Vorname Eltern _____

Name, Vorname Kind : _____ Geburtsdatum; _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ email: _____



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Reiterferienwoche/n an (bitte ankreuzen):

02. - 06. April 2012 Ostern I mit Möglichkeit zur VFD Juniorprüfung

09. - 13. April 2012 Ostern II mit Möglichkeit zur VFD Juniorprüfung

Mein Kind möchte beim Juniorpaß an Ostern mitmachen.

Die Kosten betragen zusätzlich 45 Euro (Unterlagen und Prüfungsgebühr VFD)

28. Mai - 01. Juni 2012 Pfingsten - bereits ausgebucht! -

30. Juli - 03. August 2012 Sommer I - bereits ausgebucht! -

06. - 10. August 2012 Sommer II

13. - 17. August 2012 Sommer III

20. - 24. August 2012 Sommer IV

27. - 31. August 2012 Sommer V

29. Oktober - 02. November 2012 Herbst

Mit Übernachtung 340 Euro ermäßigt 310 Euro Ohne Übernachtung 240 Euro ermäßigt 210 Euro
(Ermäßigung für Geschwisterkinder und „Wiederholungstäter“ ab dem 4. Mal)

- Wie oft reitet Ihr Kind?

regelmäßig 1x pro Woche nur ab und zu nur im Urlaub noch nie

- Seit wann reitet Ihr Kind? _____

- Bitte kreuzen Sie die Reitkenntnisse Ihres Kindes an:

Schritt Trab Galopp ausreiten

Schritt a.d.Longe Trab a.d.Longe Galopp a.d.Longe ausreiten als Handpferd

- Mein Kind hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten (wichtig für die Essensplanung):

- Bei Kontakt passiert Folgendes: _____

Die Anzahlung in Höhe von 100 Euro überweisen Sie bitte bei Anmeldung an die : Reitzzeit GbR BW
Bank Kto.: 7460013609 BLZ: 600 501 01 Verwendungszweck: Name des Kindes und Reiterferienwoche

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 14 Tage vor Kursbeginn ist die gesamte Kursgebühr fällig.

Bitte schicken Sie mir unverbindlich Info's zur Reiserücktrittskostenversicherung

Ort/Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: