



Islandpferdehof am Steinbuckel · Hüttenthaler Str.95 · 64756 Mossautal-Güttersbach



## Verbindliche Anmeldung als Tagesgast

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Tel./Fax: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

### Reiterliche Vorkenntnisse (bitte ankreuzen):

keine Vorkenntnisse                       wenig Vorkenntnisse                       Fortgeschritten

### Pferde (bitte alternativ ankreuzen):

Ich möchte auf einem Schulpferd des Islandpferdehofes reiten

### Gültigkeit der Anmeldung und Zahlungsbedingungen:

Gültigkeit mit Eingang der Anzahlung i.H.v. € 20,00 pro Tag

auf dem Konto DE22 5085 1952 0060 0133 31, BIC HELADEF1ERB / Sparkasse Odenwaldkreis,  
Kontoinhaber: Alexandra Kuhn – Islandpferdehof am Steinbuckel. Die Restzahlung i.H.v. € 20,00 pro  
Tag ist bis 10 Tage vor Reiseantritt auf das vorgenannte Konto zu überweisen. Bitte bei allen  
Zahlungen den Name des Kindes und den Vermerk Tagesgast angeben.

### Zustimmung und allgemeine Geschäftsbedingungen:

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen gem. Veröffentlichung (Bsp. Internet-Homepage).

Die Anmeldung ist verbindlich. Wir empfehlen eine Reiserücktrittsversicherung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Geschäftsbedingungen gelesen zu haben und erkläre mich  
damit einverstanden.

Daneben erkläre ich mich damit einverstanden, dass:

- mein Kind in den Reiterferien an allen angebotenen Freizeitveranstaltungen teilnehmen darf.
- während der Reiterferien von meinem Kind Fotos gemacht werden dürfen und bei Bedarf auf der Internetseite „Islandpferdehof am Steinbuckel“ eingestellt werden dürfen.

Weiterhin bitten wir Sie, die Versichertenkarte der Krankenkasse Ihren Kindern mitzugeben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Schwimm- und Badeerlaubnis

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter: .....

an Schwimm- und Badeveranstaltung teilzunehmen, wenn das Baden/Schwimmen  
unter Aufsicht des Bademeisters und den Ferienhelfern stattfindet

(bitte Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

ja             nein

Mein Kind ist (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Nichtschwimmer

Schwimmer

Jugendschwimmabzeichen

Gold             Silber             Bronze

Seepferdchen

Folgende gesundheitliche Aspekte oder andere Besonderheiten müssen beim Baden und  
Schwimmen beachtet werden (bitte zutreffendes ankreuzen und ggf. ausfüllen)

- Es liegen keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen oder andere Besonderheiten vor
- Es liegen gesundheitliche Aspekte oder andere Besonderheiten vor

Und zwar (bitte detailliert und leserlich ausfüllen)

.....  
.....  
.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und dass ich mein  
Kind darüber belehrt habe, den Anweisungen des Bademeisters und den Ferienhelfern Folge zu  
leisten.

.....

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



**Angaben zu meinem / unserem Kind**

(Die folgenden Angaben werden vertraulich behandelt!)

1. Name des Kindes: .....

geboren am .....

2. Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

.....

.....

.....

3. Im Notfall bin ich / sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen

Handy: ..... Privat: .....

dienstlich: .....

ggf. für den Notfall: Telefonnummer eines Verwandten oder einer Vertrauensperson

Name: ..... Telefon: .....

5. Krankenversicherung meines / unseres Kindes .....

(Bitte die Versicherungskarte Ihrem Kind mitgeben)

6. Impfungen: Tetanusschutz vorhanden?  
(Bitte den Impfpass Ihrem Kind mitgeben)

ja  nein

7. Mein / Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen  
(Diese bitte in ausreichender Menge mitgeben!)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

