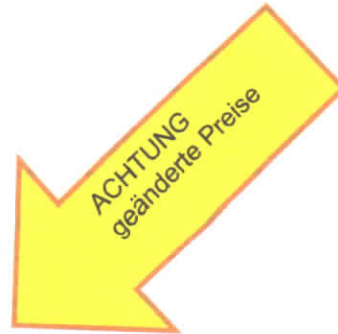


Islandpferdehof am Steinbuckel · Hüttenthaler Str.95 · 64756 Mossautal-Gütersbach

## 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, € 125,00 für die Woche auf dem Konto DE22 5085 1952 0060 0133 31, BIC HELADEF1ERB / Sparkasse Odenwaldkreis, Kontoinhaber: Alexandra Kuhn – Islandpferdehof am Steinbuckel. Die Restzahlung i.H.v. € 30,00 pro Tag, € 110,00 für die Woche 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)

**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?  ja  nein

(Bitte den Impfpass Ihrem Kind mitgeben)

7. Mein / Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

(Diese bitte in ausreichender Menge mitgeben!)

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

8. Bei meinem / unserem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:  
(z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Zuckerkrankheit, Blasenschwäche):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Name und Anschrift des Kinder- bzw. Hausarztes:

.....

Telefon: .....

12. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind in einer kleinen Gruppe in einem genau angegebenen Gebiet aufhalten kann.  ja  nein

.....

(Ort)                      (Datum)                      (Unterschrift des / der 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