

# Anmeldung Reiterferien klassische Dressur im Reitzentrum Hexenburg

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich an:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ m / w\*

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Eltern: \_\_\_\_\_ Notfallnummer: \_\_\_\_\_

bisherige reiterliche Qualifikation: \_\_\_\_\_

## Termine:

Gewünschte Woche ankreuzen

1. Woche	14.07. - 19.07.2019	
2. Woche	21.07. - 26.07.2019	
3. Woche	28.07. - 02.08.2019	

Für maximal 8 Teilnehmer      Anreise ist immer Sonntags bis 11.00 Uhr, Abreise immer Freitags bis 16.00 Uhr

## Lehrgangsgebühr: 450,- € pro Person mit Übernachtung

für gemütliche Wohnwagen und Liegestühle mitten im Grünen, intensive Reitausbildung (klassische Dressur, Halsringreiten, Sitzschulung), Longieren, klassische Handarbeit, gemütliche Abende am Lagerfeuer, Geländeritt mit Picknick, DVD Abend

## Der Betrag ist bei der Anmeldung zu überweisen oder bar zu zahlen.

Mit Abgabe der Anmeldung ist der Platz reserviert, mit Bezahlung ist der Platz gebucht.

Bankverbindung - Volksbank Pirna - IBAN DE22 8506 0000 1010 9709 56 - BIC GENODEF1PR2

Bitte bei der Überweisung den Namen und die Woche angeben.

Ein Rücktritt vom Vertrag muss schriftlich erfolgen. Bei Rücktritt bis 30 Tage vor Beginn ist eine Gebühr von 100,- € fällig. Bei einem späteren Rücktritt sind 50 % der Lehrgangsgebühren zu zahlen. Bei Nichtanreise bzw. Nichtantritt fallen Stornokosten in Höhe von 100 % des Reisepreises an.

Mit Anmeldung erklärt sich der Unterzeichner mit dieser Regelung einverstanden.

## Besonderheiten zur Beachtung:

Bemerkung hierzu

vegetarische Ernährung	ja/nein*	
laktosefreie Ernährung	ja/nein*	
Allergien	ja/nein*	
Medikamente	ja/nein*	
Unfallversicherung	ja/nein*	
Krankenversichert bei		
Email-Adresse:		
Bemerkungen:		

\* Nichtzutreffendes streichen

Eine Unfallversicherung ist erwünscht! Unsere Schulpferde sind voll versichert, bei schuldhaft nachgewiesenem Reitunfall durch das Schulpferd oder den Ausbilder, kommt das Reitzentrum für den Schaden auf.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_