

Anmeldung Reiterferien



Termin: vom.....bis.....

Name:.....

Vorname:.....

Geb.Datum und
Ort:.....

Krankenkasse:.....

...

Haftpflichtversicherung: JA / NEIN

Tetanus-Impfung: JA / NEIN

Helm vorhanden: JA / NEIN

Badeerlaubnis vorhanden: JA / NEIN

Besonderheiten (z.B. Allergien oder
Medikamenteneinnahme):.....

.....
.....

Name und Anschrift des/der
Erziehungsberechtigten:.....

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

Telefon:.....Handy:.....

.

Ich/Wir akzeptieren die Aufnahme- und Geschäftsbedingungen des „Partwitzer Hof’s“ für die Reiterferien

.....

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Formular bitte per Mail an: k.mietke@atl-online.eu

Oder per Post an: „Partwitzer Hof“, Reiterhof und Pension Mietke GbR

Schäfereiweg 4

02979 Elsterheide OT Klein Partwitz