



## Nina-Christin Conrad

Diplom Pädagogin/Verhaltenstrainerin

Reitwart (FN) - Fachübungsleiter Voltigieren (FN)

## Reit- und Pensionsbetrieb

Ankensen 2a

31234 Edemissen-Ankensen

Telefon 05176/922984 – Fax 05176/920357

Handy 0177-7499541

### Anmeldung

Reiterferien von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name und Adresse des/der Erziehungsberechtigten während der Reiterferien, falls anders als obige Adresse:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Versichert durch: \_\_\_\_\_

**(Versicherungskarte in den Kulturbeutel legen)**

Gesundheitszustand: \_\_\_\_\_

(z.B. Allergien, Medikamenteneinnahme, ...)

#### Erklärung:

1. Mein Kind darf an allen Unternehmungen (Baden, sportliche Aktivitäten, Ausflüge) während der Freizeit teilnehmen.
2. Er/Sie ist NICHTSCHWIMMERIN/SCHWIMMERIN (FreischwimmerIN).
3. Evtl. notwendig werdende ärztliche Behandlungen dürfen vorgenommen werden. Sie werden selbstverständlich unterrichtet.
4. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind bei wiederholten **groben** Verstößen gegen die Anordnungen der MitarbeiterINNEN nach Hause geschickt wird. Die hierdurch entstehenden Kosten werden vom Erziehungsberechtigten übernommen. Der vorher gezahlte Betrag wird nicht erstattet. Diese Regelung gilt ebenfalls, wenn das Kind bei Krankheit oder zu starkem Heimweh nach Hause geschickt werden muss.
5. Die Kosten für die Reiterferien sind zwei Wochen vor Reiseantritt auf unten genanntes Konto zu überweisen, spätestens aber bei der Anreise bar zu entrichten.
6. Diese Anmeldung gilt als verbindlich. Bei einem Rücktritt innerhalb der letzten vier Wochen vor Reiseantritt sind die entstehenden Kosten voll zu übernehmen, falls der Platz nicht mehr belegt werden kann.

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Reiterfreizeit an  
und erkläre mich mit den obigen Bedingungen einverstanden.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

eines Erziehungsberechtigten



Bitte diesen Abschnitt abtrennen und aufbewahren. Das Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden (Brief oder Fax) an:  
**REITERHOF CONRAD**, Ankensen 2, 31234 Edemissen – Ankensen,  
Telefon 05176/922984, Fax 05176/920357, Handy 0177-7499541.

P.S.: **Bitte nicht vergessen:** Bettwäsche, Reithelm, Reit-(Gummi-)Stiefel, evtl. Reithandschuhe, Versicherungskarte (Krankenkasse).

ⓘ Erfahrungsgemäß bewirken häufige Telefonate der Eltern die Verstärkung des Heimwehs der Kinder. Bitte beschränken Sie ihre Anrufe auf das Nötigste. Über die Mitgabe eines Handys bitte nachdenken (Keine Haftung!). Ich bin über die o.g. Telefonnummern jederzeit erreichbar!

Reiterhof Conrad

Kreissparkasse Peine BIC NOLADE21PEI · IBAN: DE 58 25250001 0014257232