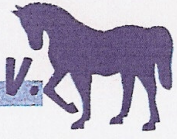




REIT- UND FAHRVEREIN RÖHRSDORF E.V.



Anmeldeformular Sommer-Feriencamp 2018 des RFV Röhrsdorf e.V.

Der Reit- und Fahrverein Röhrsdorf lädt in diesem Jahr wieder zum Sommer-Feriencamp ein. Das Mindestalter der Teilnehmer beträgt 8 Jahre. Das Camp findet in den unten genannten Ferienwochen Montag bis Freitag (in der 1. Ferienwoche Sonntag bis Donnerstag!) von 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr statt.

Auf dem Programm stehen natürlich das Reiten und verschiedene Aktionen rund ums Pferd wie Pferdepflege, Versorgung der Pferde und theoretische Grundlagen.

Die Anmeldung ist jeweils wochenweise möglich.

Die Mindestanzahl beträgt 5 Teilnehmer und ist auf maximal 10 Teilnehmer begrenzt.

Die Platzvergabe erfolgt nach Eingang der verbindlichen Anmeldung.

Das ausgefüllte Anmeldeformular bitte bei Julia Thiemer persönlich oder per Email (julia.thiemer@yahoo.de) abgeben.

Die Kosten pro Woche inkl. Mittagessen betragen für: Vereins-Mitglieder: 150€, Nicht-Mitglieder 200 €.

Der Betrag ist per Überweisung auf die in der Fußzeile aufgeführte Bankverbindung bis 3 Tage vor Camp-Beginn oder per Barzahlung bei Camp-Antritt zu entrichten.

Bei vorzeitigem Abbruch erfolgt keine Rückerstattung des Restbetrages.

Bei Nicht-Erscheinen trotz verbindlicher Anmeldung erfolgt keine Rückerstattung bzw. eine Rechnungslegung über den Betrag.

Bei Veranstalterabsage wird der überwiesene Betrag umgehend rückerstattet.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Ferienwoche an (Bitte ankreuzen):

- 1. Ferienwoche – 01.07. – 05.07.2018 (Camp-Leiterin: Mandy Bachmann)
Achtung: Sonntag – Donnerstag
- 2. Ferienwoche – 09.07. – 13.07.2018 (Camp-Leiterin: Julia-Marie Müller)
- 3. Ferienwoche – 16.07. – 20.07.2018 (Camp-Leiterin: Mandy Bachmann)
- 6. Ferienwoche - 06.08. – 10.08.2018 (Camp-Leiterin: Julia Thiemer)

Persönliche Daten:

| | | | |
|--|--|----------|--|
| Name, Vorname des Kindes | | | |
| Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße, Nr. | | PLZ, Ort | |
| Telefon: | | E-Mail: | |



REIT- UND FAHRVEREIN RÖHRSDORF E.V.



Mitglied im RFV Röhrsdorf (Bitte ankreuzen):

- Ja
- Nein

Reitkenntnisse (Bitte ankreuzen):

- Keine Reitkenntnisse
- Kenntnisse an der Longe
- Erste Kenntnisse im Freireiten
- Fortgeschritten (Freireiten in Schritt/Trab/Galopp)

Gesundheit und Allergien:

Hiermit versichern wir, dass unser Kind bei Campantritt an keinerlei ansteckenden Krankheiten leidet.

Es bestehen folgende gesundheitliche Einschränkungen/Allergien:

Einschränkungen: _____

Allergien: _____

Verpflegung (Mittagessen):

- Normalkost
- Vegetarisch
- Vegan

Medizinische Absicherung:

Ihr Kind sollte über ausreichend Tetanusschutz verfügen und die Krankenkassenkarte bei sich tragen.

Notfall-Telefonnummer im Fall von Krankheit/Unfall:

Haftungsausschluss:

Ich/Wir erkenne/n mit meiner/unserer Unterschrift an, dass das Reiten, der Aufenthalt auf dem Gelände des RFV Röhrsdorf e.V., Ausflüge ins Gelände und der Weg zum Mittagessen auf eigene Gefahr erfolgen. Insbesondere bin ich/sind wir darauf hingewiesen worden, dass der Veranstalter und dessen Beauftragte für Unfälle die mein/unser Kind während der Zeit auf dem Gelände erleidet, eine Haftung nur insoweit übernehmen, als hierfür Versicherungsschutz besteht, bzw. der Schaden auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruht. Eine private Unfallversicherung wird empfohlen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten