



Reitschule Haidehof GmbH
Ines Gross
Siegendorfer Strasse 1789
A-7000 Eisenstadt



Karins Pferdlerei
Karin Dobos
Hauptstrasse 107
A-7052 Müllendorf

ANMELDEFORMULAR

für das Reitcamp vom _____ bis _____

Zu- und Vorname u Geb.Datum des Kindes/der Kinder:

Adresse: _____

Im Notfall zu verständigen

Name: _____ Telefonnr.: _____

Mit der ärztlichen Notversorgung meines Kindes bin ich einverstanden: JA NEIN

Bei der Nahrungsmittelaufnahme ist zu berücksichtigen:

Sonstige Allergien oder Medikationen sind zu berücksichtigen:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Aufsicht über mein Kind durch das Betreuungsteam nur für die Aufenthaltsdauer im Reitcamp (von 9:00 bis 16:00 Uhr) übernommen wird.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des oben genannten Reitcamps fotografiert wird und die dabei entstehenden Medienprodukte (Fotos, Audios, Videos) respektvoll für die weitere Nutzung verwendet werden können. Ich gestatte damit auch die digitale Archivierung, die Verbreitung und Veröffentlichung im Internet, in sozialen Medien und auf Datenträgern.

Ich erkläre mich auch einverstanden, dass die angegebenen Daten meines Kindes für die Dauer des Aufenthalts gespeichert und aufbewahrt werden und nur vom Betreuungsteam einsehbar sind. Sie werden Dritten gegenüber nicht veröffentlicht, nicht zu einem anderen Zweck als den angegebenen verwendet und nach Beendigung des Reitcamps nur für Informationsaustausch im Zusammenhang mit dem Reitcamp verwendet.

Die Anmeldung ist verbindlich! Abmeldungen werden nur 14 Tage vor dem Reitcamp akzeptiert. Danach werden wir uns eine Stornogebühr in Höhe der entstandenen Kosten von € 30,- pro Tag des Reitcamps einbehalten. Bei Krankheit des Kindes werden keine Kosten verrechnet, eine ärztliche Bestätigung ist jedoch vorzuweisen.

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: