



REITSCHULE

KARINA KOBBE

Dorfstraße 12, 31234 Edemissen (Plockhorst) – Tel.: +49 159 06499585 – E-Mail: kobbe.karina@gmail.com
Comdirect Bank – IBAN: DE61 2004 1177 0136 9990 00 – BIC: COBADEHD077

Anmeldung Reiterferien

Ferienfreizeit vom: _____ **bis:** _____

Name: _____ **mit/ohne Übernachtung**

Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Adresse: _____

Name und Adresse eines Erziehungsberechtigten während der Freizeit, falls anders als oben:

Name: _____ **Vorname:** _____

Telefon: _____ **Mobiltelefon:** _____

E-Mail: _____

Adresse: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Versichert durch: _____

Gesundheitszustand (Allergien, Medikamenteneinnahme, Behinderung, Diäten):

Erklärung

1. Mein Kind darf an allen Unternehmungen (Baden, Sportaktivitäten, Ausflüge, etc.) während der Freizeit teilnehmen.
2. Mein Kind ist NichtschwimmerIn/SchwimmerIn (Freischwimmer)
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 Anordnung 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. Der Betrag von 360,00€ (ohne Übernachtung)/390,00€ (1 Übernachtung)/510,00€ (5 Übernachtungen) ist zwei Wochen vor Reiseantritt auf das oben genannte Bankkonto zu überweisen, spätestens aber bei Anreise in bar zu entrichten. Innerhalb einer Woche nach Anmeldung ist eine Anzahlung in Höhe von 100,00€ zu zahlen.
6. Diese Anmeldung ist verbindlich! Es erfolgt eine Bestätigung per SMS/WhatsApp/E-Mail. Bei Rücktritt sind die entstehenden Kosten vollständig zu übernehmen, falls der Platz nicht mehr belegt werden kann.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Kinderfreizeit an und erkläre mich mit den oben genannten Bedingungen einverstanden. (Bitte machen Sie sich von dieser Anmeldung eine Kopie oder ein Handyfoto!)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(des Erziehungsberechtigten)

Bitte diesen Abschnitt abtrennen und aufbewahren. Das Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden (per Brief an: Karina Kobbe, Dorfstraße 4, 31234 Edemissen-Plockhorst oder per E-Mail an: kobbe.karina@gmail.com oder per WhatsApp an: +49 159 06499585.

Anreise bei den Ferien ohne Übernachtung/mit einer Übernachtung: Montag um 09:00 Uhr, bei den Ferien mit fünf Übernachtungen: Sonntag um 17:00 Uhr. **Abreise** ist für alle Ferien Freitag zwischen 14:00 - 16:00 Uhr.

Bitte nicht vergessen: (Fahrrad-)Helm, (Gummi-)Stiefel, Versicherungskarte, (Bettbezug)

Auf die Mitnahme von Mobiltelefonen und elektronischen Geräten ist zu verzichten. Ich bin über die Mobilnummer: +49 159 06499585 während der Ferien so gut wie immer zu erreichen.

Bitte schränken Sie auch die Mitgabe von Süßigkeiten ein.