

--bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt u. unterschrieben an uns zurücksenden,danke (Fax oder Post).--

Buchungsformular

Anmeldung für Kinderreiterferien

Kinderpension Maren Tramm GmbH
Reiterhof Tramm

Dorotheenthal , 24351 Damp / Ostsee
Tel: 04352 – 5103 Fax 04352-5603

Bankverbindung : Kinderpension Maren Tramm GmbH HRB 422 Maren Tramm
Schleswiger Volksbank eG BLZ 216 900 20 Kto 8809 984



Hiermit buche ich für meine Tochter (ohne Begleitung der Eltern) :

Vor-und Nachname : Geb Dat : Alter:

Krankenversicherung:.....über Vater/Mutter.....

in der Zeit vombis.....das Programm << **Kinderreiterferien..>>.**

Das Kinderreitprogramm umfaßt die Unterbringung mit etwa Gleichaltrigen in 4-6 Bettzimmern (Etagenbetten) mit DU/WC , Vollpension (3 Mahlzeiten) , Beiprogramm und Betreuung sowie die Teilnahme am Reitprogramm in der FN-Reitschule^{oooo} mit Pflegepferd und täglichem Reiten

--Alle Lehrgänge mit Abschlussprüfung sind an das 13 Std.-Programm einer ganzen Woche gebunden , es sei denn , sie sind gesondert als Kurzlehrgang ausgeschrieben) !—Die Aufnahme von Jungen ist nur auf gesonderte Terminabsprache möglich.--

mit Schulpferden-und Ponies der Reitschule mit täglich 2 Reitstd.

als **SCHNUPPERWOCHELENDE** zum Sonderpreis von49.-€/Tag

Sofern keine anderslautende schriftliche Mitteilung ergeht , darf das angemeldete Kind an allen Unternehmungen u. Veranstaltungen mit u.ohne Pferd u. mit dem bekannten Reitrisiko im Rahmen des Kinderreiterferien-u. Reitlehrgangsprogramms teilnehmen ;diese Erlaubnis schließt das Baden u. Schwimmen im Hallenbad sowie am DLRG-bewachten Badestrand d.Ostsee ein .

Vor-und Nachname der Eltern:.....

Str./HsNr:.....

PLZ Wohnort.....

Tel.priv.....Tel.dienstl.....Fax.....mobil.....

e-mail-Adresse.....

Ansprechadresse während des Aufenthaltes des Kindes / Notfalladresse:

Vor-und Nachname.....als.....

Str HsNr.....PLZ Wohnort.....

Tel. priv.....Tel. dienstl.....Fax.....mobil.....

Das angemeldete Kind leidet unter folgender bekannter **Grunderkrankung:**.....

-Medikation:nötig ja nein (erforderliche Medikamente etc. sind bitte mit Beschriftung u Einnahmeverordnung bei Anreise abzugeben) -ausreichende Wundstarrkrampf-Impfung liegt vor ja nein (Impfpaß bzw.Kopie u. Versichertenkarte bitte bei Anreise abgeben)

Ort/Datum:

Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten:

.....
Mit Abgabe der Buchung wird eine **Buchungsgebühr in Höhe von 100.-€** fällig , die auf den Gesamtpreis angerechnet wird .
Wir empfehlen den Abschluß einer Reiserücktrittskostenversicherung .