

ANMELDUNG ZUM FERIENREITKURS

Hiermit melde ich

.....
Vorname, Name des Erziehungsberechtigten

.....
Strasse/Hausnummer

.....
PLZ/Wohnort

.....
Telefon

meine Tochter

meinen Sohn

..... geboren am

Vorname

zum Ferienreitkurs des RV Denkendorf e.V. vom bis an.

Hat Ihre Tochter/Ihr Sohn eine Krankheit bzw. Vorverletzungen, die eventuell die Gesundheit Ihrer Tochter/Ihres Sohnes durch das Reiten zusätzlich gefährden (z.B. Kreislaufschwäche, Epilepsie oder eine Verletzung der Wirbelsäule)?

Nein Ja (Eine Unbedenklichkeitsbescheinigung des behandelnden Arztes erforderlich).

Ist Ihr Sohn/Ihre Tochter Vegetarier/in? Ja Nein

Die Teilnahmegebühr i. H. v. **EUR ... 160,00** zahle ich vor Beginn der Kurse in bar.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten