

# ***Reitercamps Maria-Schacht***

Reitanlage Maria Schacht ▪ Grubenstr.90 ▪ 56759 Leienkaul  
Tel.: 0 26 53 – 2653922 o. Mobil 0 176-700 287 34 ▪  
**Reitercamps auf die spannende Art seit 1995.**

## **Anmeldung**

Meine Tochter/mein Sohn (Vor- und Nachname) \_\_\_\_\_ geb.

am \_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_,

Telefon \_\_\_\_\_, E-Mail \_\_\_\_\_,

nimmt in der Zeit vom \_\_\_\_\_

an den Reitercamps auf der Reitanlage Maria Schacht in Leienkaul teil. Sie/Er ist

in folgender Krankenkasse \_\_\_\_\_ mit der Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_  
versichert.

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten, Allergien oder sonstigen Dingen, die

einer besonderen Beachtung bedürfen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Es muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner meines Kindes während des Aufenthaltes sind unter folgender

Anschrift und Telefonnummer zu erreichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind darf an allen Unternehmungen im Rahmen des Reit- und Freizeitprogrammes teilnehmen, einschließlich des Reitens in Halle und im Gelände, Nachtwanderungen, schwimmen in öffentlichen Badeanstalten oder im Bach sowie bei Ausflügen in die Umgebung. Das Reiten und der Aufenthalt bei den Reitercamps erfolgt auf eigene Gefahr. Bei vorzeitigem Abbruch des Camps erfolgt keine Rückerstattung, auch nicht teilweise, des gezahlten Betrages. Wir haften nicht für verlorene oder vergessene Gegenstände! Eine Nachsendung der vergessenen Kleidung und Gegenstände erfolgt nicht.

Ich habe eine Anzahlung in Höhe von \_\_\_\_ EUR geleistet.

Den Restbetrag von \_\_\_\_ EUR habe ich geleistet. Eine mögliche Anzahlung wurde auf den Betrag angerechnet.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_