



Anmeldeformular Herbst-Feriencamp 2019 des RFV Röhrsdorf e.V.

Der Reit- und Fahrverein Röhrsdorf lädt in diesem Jahr wieder zum Herbst-Feriencamp ein. Das Mindestalter der Teilnehmer beträgt 8 Jahre.

Das Camp beginnt an den unten genannten Ferientagen zwischen 8:00 und 9:00 Uhr und endet zwischen 16:00 und 17 Uhr - in Absprache mit der Camp-Leiterin.

Auf dem Programm stehen natürlich das Reiten und verschiedene Aktionen rund ums Pferd wie Pferdepflege, Versorgung der Pferde und theoretische Grundlagen.

Camp-Leiterin ist vom 13.-15.10 Mandy Bachmann.

Am 16.10. wird Julia-Marie Müller das Camp leiten.

Die Anmeldung ist tageweise möglich.

Die Mindestanzahl beträgt 5 Teilnehmer und ist auf maximal 10 Teilnehmer begrenzt.

Die Platzvergabe erfolgt nach Eingang der verbindlichen Anmeldung.

Das ausgefüllte Anmeldeformular bitte bei Julia Thiemer persönlich, per Email (julia.thiemer@yahoo.de) oder per WhatsApp-Bild (0151-17816617) abgeben.

Die Kosten **pro Tag inkl. Vollverpflegung** betragen für: **Vereins-Mitglieder: 35 €**, **Nicht-Mitglieder 45 €**. (davon 30€/40 € für den RFV, 5€ für Verpflegung durch Camp-Leiter)

Der Betrag ist per Barzahlung bei Camp-Antritt zu entrichten.

Bei vorzeitigem Abbruch erfolgt keine Rückerstattung des Restbetrages.

Bei Nicht-Erscheinen trotz verbindlicher Anmeldung erfolgt keine Rückerstattung bzw. eine Rechnungslegung über den Betrag.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Ferientage an (Bitte ankreuzen):

- Sonntag, 13.10.2019 (Mandy)
- Montag, 14.10.2019 (Mandy)
- Dienstag, 15.10.2019 (Mandy)
- Mittwoch, 16.10.2019 (Julia-Marie)

Persönliche Daten:

Name, Vorname des Kindes			
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten			
Geburtsdatum des Kindes:			
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Telefon:		E-Mail:	



Mitglied im RFV Röhrsdorf (Bitte ankreuzen):

- Ja
- Nein

Reitkenntnisse (Bitte ankreuzen):

- Keine Reitkenntnisse
- Kenntnisse an der Longe
- Erste Kenntnisse im Freireiten
- Fortgeschritten (Freireiten in Schritt/Trab/Galopp)

Gesundheit und Allergien:

Hiermit versichern wir, dass unser Kind bei Campantritt an keinerlei ansteckenden Krankheiten leidet.

Es bestehen folgende gesundheitliche Einschränkungen/Allergien:

Einschränkungen: _____

Allergien: _____

Verpflegung (Mittagessen):

- Normalkost
- Vegetarisch
- Vegan

Medizinische Absicherung:

Ihr Kind sollte über ausreichend Tetanusschutz verfügen und die Krankenkassenkarte bei sich tragen.

Notfall-Telefonnummer im Fall von Krankheit/Unfall:

Haftungsausschluss:

Ich/Wir erkenne/n mit meiner/unserer Unterschrift an, dass das Reiten, der Aufenthalt auf dem Gelände des RFV Röhrsdorf e.V., Ausflüge ins Gelände und der Weg zum Mittagessen auf eigene Gefahr erfolgen. Insbesondere bin ich/sind wir darauf hingewiesen worden, dass der Veranstalter und dessen Beauftragte für Unfälle die mein/unser Kind während der Zeit auf dem Gelände erleidet, eine Haftung nur insoweit übernehmen, als hierfür Versicherungsschutz besteht, bzw. der Schaden auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruht. Eine private Unfallversicherung wird empfohlen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten