



Anmeldebogen Kinderreiterferien

Ausbildungs- und Therapiezentrum Großensee

Hamburger Straße 20 · 22946 Großensee

Tel.: 01525 6457333 · E-Mail: info@reitzentrum-grossensee.de

Bankverbindung:

Ausbildungs- und Therapiezentrum Großensee

IBAN: DE83 2135 2240 0187 7685 44

BIC: NOLADE21HOL

Sparkasse Holstein

1. Angaben zum Kind

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer der Eltern: _____

Notfallnummer: _____

Allergien / Besonderheiten: _____

2. Angaben zur Veranstaltung

Zeitraum der Ferienfreizeit: _____

Gewünschte Teilnahme: Abschlussübernachtung Ohne Abschlussübernachtung

Reitererfahrung: Anfänger Fortgeschritten Erfahren

3. Kosten & Zahlung

Gesamtkosten: 475 €

Anzahlung: 50% der Gesamtkosten, 4 Wochen vor Beginn der Ferienfreizeit

Restzahlung: 2 Wochen vor Beginn der Ferienfreizeit

Bankverbindung (für Überweisungen):

Ausbildungs- und Therapiezentrum Großensee

IBAN: DE83 2135 2240 0187 7685 44

BIC: NOLADE21HOL

Sparkasse Holstein

4. Absageregelung

- Kostenfreie Stornierung bis 4 Wochen vor Beginn möglich.
- Bis 14 Tage vorher: 50 % der Gesamtkosten.
- Spätere Absagen oder Nichterscheinen: voller Betrag.
- Ersatzperson kann ohne Zusatzkosten teilnehmen.

5. Einverständnis

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu den Kinderreiterferien an und erkenne die Teilnahmebedingungen und Absageregelung an.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

6. Zahlungsnachweis (wird vom Veranstalter ausgefüllt)

Eingezahlter Betrag: _____

Datum des Zahlungseingangs:

Zahlungsart: Überweisung Barzahlung

Bestätigung durch Veranstalter (Unterschrift/Stempel):