

Reitschule Kleinwallstadt



Anmeldeformular

zu _____ von _____
bis _____

Veranstaltungsort: Reitschule Kleinwallstadt / Zuchtpferde Steigerwald,
Daimlerring 16, 63839 Kleinwallstadt

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnr.: _____

email: _____

Notfalltelefonnummer: _____

Hiermit melde ich mich / mein Kind _____

verbindlich zu _____ an.

Mit Zusendung der Anmeldung erkennt der Teilnehmer die Kursbedingungen an.
Der Veranstalter behält
sich das Recht vor, den Kurs zu verlegen oder unter Rückgabe der Kursgebühren
ausfallen zu lassen, wenn
besondere Umstände dies erforderlich machen.

Es besteht zwischen dem Veranstalter einerseits, und den Besuchern,
Pferdebesitzern und Teilnehmern
andererseits kein Vertragsverhältnis. Mithin ist jede Haftung für Mensch und Tier,
sowie mitgebrachter Gegenstände ausgeschlossen.

Mit Eingang der Anmeldung (Fax/E-Mail/Post/persönlich) wird die Anmeldung verbindlich wirksam sowie die bestehende Stallordnung anerkannt.

Mit den aufgeführten Einzelheiten bin ich einverstanden. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Nichtantritt der Reise oder kurzfristiger Abmeldung des Kindes, ganz gleich aus welchem Grunde, die Hälfte des Gesamtpreises als pauschalierte Rücktrittsgebühr fällig wird, sofern kein Ersatz gestellt werden kann.

Bei vorzeitiger Abreise/Beendigung des Kurses eines Kindes auf Wunsch der Eltern oder Veranlassung der Hofleitung bei grobem Verstoß gegen die Hausordnung/Stallordnung wird keinerlei Rückerstattung gewährt.

Hiermit buche ich ein Lehrpferd (im Preis enthalten)

Ich bringe mein eigenes Pferd mit :
Daten des Pferdes: (Name, Rasse, Alter)

Das Pferd ist versichert bei folg. Versicherung:_____

Das Pferd ist frei von ansteckenden Erkrankungen, geimpft sowie entwurmt. (Equidenpass)

Bei Übernachtung des Pferdes wird ein Tagessatz von 10,00 Euro fällig.

Der Preis von _____ Euro ist zahlbar bis zum 7ten Tag vor Kursbeginn.
Evtl. Einstellkosten des Pferdes sind am Abreisetag zu zahlen.

Wir bitten darum eine passende Reitkappe sowie angemessene Kleidung / Schuhe mitzubringen (evtl. Wechselkleider).

Besonderheiten (z.b. des Kindes, Allergien etc.) sind dem Veranstalter vor Kursbeginn mitzuteilen.

Bei Rückfragen: Jacqueline Krott Tel. 0151-19103080
 Thomas Steigerwald Tel. 0151-19134191
 j.krott@euromedis.de

Ich erkenne die genannten Geschäftsverbindungen an:

Ort

Datum

Unterschrift