

ERLEBNISHOF – WEIMAR



Ponykindergarten / Ponytreff

ANMELDUNG

Name des Kindes : _____ Gewicht : _____

Name des Erziehungsberechtigten : _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ in _____

Adresse : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

ICH MELDE MEIN KIND AN : _____ dauerhaft / bis zum : _____

WICHTIGE INFORMATIONEN

Mit der dauerhaften Anmeldung besteht für Sie eine preisliche Vergünstigung .(siehe Preisliste)

Dieses Angebot ist nur mit einem **Dauerauftrag oder einer Barzahlung bis zum**

3. des jeweiligen Monats möglich .

Bei nicht Entrichtung des genannten Betrags bis zum 3. des jeweiligen Monats endet die Vergünstigung und es wird der normale Preis fällig. Das Angebot ist nicht übertragbar an andere Personen.

Bei Absagen unserer Seite wird ein Ausgleich des Termins sichergestellt.

Kündigung des Vertrages: bis zum 20. für den folge Monat

ZAHLUNGSART : **Bar / mit Überweisung / Einzug**

WAS IST FÜR SIE WICHTIG :

Wir versichern, dass unser Kind Haftpflichtversichert ist.

Wir erkennen an, dass die Teilnahme an der Kinderfreizeit auf eigene Gefahr erfolgt und dass sämtliche Schadenersatzansprüche gegenüber dem Veranstalter / Lehrgangsleiter ausgeschlossen sind, soweit diese nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruhen.

Der Aufenthalt auf unserem Erlebnishof und der Umgang mit unseren Tieren bringt immer auch Gefahren, die wir allerdings selbstverständlich weitestgehend vermeiden. Da dies nicht umfassend möglich ist, empfehlen wir zur vollständigen Vorsorge, in Ergänzung zu unserer Betriebshaftpflichtversicherung, den Abschluss einer privaten Unfallversicherung für Ihr Kind.

Das tragen einer Reitkappe sowie festes Schuhwerk ist Pflicht.

Mit der Anmeldung stimme ich zu, dass der Veranstalter Fotoaufnahmen von mir bzw. von meinen Kind für Veröffentlichungen im Internet oder auf Printmedien uneingeschränkt verwenden darf.

Der Veranstalter verpflichtet sich, hierbei keine Namen und persönliche Daten zu veröffentlichen.

HIERMIT BESTÄTIGE ICH ALLES GELESEN UND VERSTANDEN ZU HABEN UND AKZEPTIERE MIT MEINER

UNTERSCHRIFT DIE BEDINGUNGEN DES ERLEBNISHOF – WEIMAR.

DATUM : _____ **UNTERSCHRIFT :** _____

Sparkasse Mittelthüringen IBAN DE 26 8205 1000 0163 0355 20 BIC HELADEF1WE