



Michaela Adalsteinsson
Islandpferdezentrum Forsthof
Wöllersdorf 23
3053 Brand Laaben

Anmeldung Frühlingstage

Ich, (Vor-, Zuname) _____

melde mein Kind, (Vor-, Zuname) _____

mitversichert bei (Name und Sozialversicherungsnummer) _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

für die Kidstage 2020 verbindlich an.

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen teil (zutreffendes bitte ankreuzen):

Montag, 6.April 2020

Dienstag, 7.April 2020

Mittwoch, 8.April 2020

Den entsprechenden Kursbeitrag überweise ich bis spätestens 2. April 2020 auf das unten angegebene Konto.



Michaela Adalsteinsson
Islandpferdezentrum Forsthof
Wöllersdorf 23
3053 Brand Laaben

Anmeldung Frühlingstage

Mein Kind hat keine Allergie/Unverträglichkeit:

Mein Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Mein Kind ist gegen FSME geimpft: Ja Nein

Datum der letzten Impfung: _____

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft: Ja Nein

Datum der letzten Impfung: _____

Folgende Infos möchte ich gerne zu meinem Kind geben: _____

Ich bin an Kurstagen unter dieser Telefonnummer im Notfall erreichbar: _____



Michaela Adalsteinsson
Islandpferdezentrum Forsthof
Wöllersdorf 23
3053 Brand Laaben

Anmeldung Frühlingstage

Mit meiner Unterschrift melde ich die o.g. Teilnehmerin/den o.g. Teilnehmer verbindlich zu den Frühlingstagen 2020 an und akzeptiere folgende Bedingungen:

*Die Teilnahme an den Frühlingstagen sowie der Umgang mit Pferden erfolgt auf eigene Gefahr. Der Abschluss einer kurzfristigen Unfallversicherung ist zu empfehlen. Aus Sicherheitsgründen besteht für alle TeilnehmerInnen beim Reiten Helmpflicht - ein Reithelm ist dazu selbst mitzubringen oder liegt, wenn nicht vorhanden, bei uns am Forsthof zum Ausleihen bereit. Sicherheit ist uns ein wichtiges Anliegen. Den Anweisungen der Kursleiterin und -Assistenz sowie des Stallpersonals ist Folge zu leisten. Weiter gebe ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich mein Einverständnis zu den Frühlingstagen ab. Der Platz gilt als fixiert, wenn die Teilnahmegebühr am Konto des Islandpferdezentrums Forsthof mit der Kontonummer **AT74 3266 7000 0160 9593** eingegangen ist.*

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte retournieren Sie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular persönlich oder per Post an Michaela Adalsteinsson, Wöllersdorf 23, 3053 Brand-Laaben oder eingescant an forsthof@gmx.at

Wir sind um eine rasche Rückmeldung und Bestätigung bemüht und freuen uns auf ihr Kind!