

Bitte auswählen

Ponybandenübernachtung Fr. 17.05.2019 - Sa. 18.05.2019

Teilnehmer(in):

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Reiterfahrung:

Ja

Nein

Seit wann:

Wo:

Longe

Abteilung

Geländefest

Erziehungsberechtigte(r):

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Telefon (Tag):

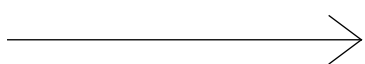
Telefon (Abend):

Mobil:

Haftpflichtversicherung:

Ist der Teilnehmer(in) haftpflichtversichert?

Ja



Name Versicherung:

Nein

Straße:

Plz / Ort:

Krankenversicherung:

Bitte bringen Sie zum Veranstaltungsbeginn Ihre Gesundheitskarte bzw. Ihre Krankenkassenkarte mit.

Impfungen:

Datum der letzten Tetanusimpfung:

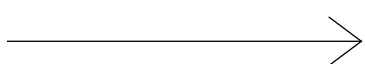
Sonstige Impfungen / Welche + Datum

Bitte Kopie des Impfpasses am ersten Veranstaltungstag mitbringen.

Erkrankungen:

Hat die / der Teilnehmer(in) Erkrankungen, auf die wir achten müssen?

Ja



Ja, folgende:

Nein

Medikamente:

Muss der / die Teilnehmer(in) regelmäßig Medikamente einnehmen?

<input type="radio"/> Ja	→	Welche?	<input type="text"/>	Verabreichungsform:	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Nein			<input type="text"/>		<input type="text"/>
			<input type="text"/>		<input type="text"/>

Hinweis: Für die Einnahme der Medikamente ist der / die Teilnehmer(in) selbst verantwortlich

Allergien:

Hat die / der Teilnehmer(in) allergische Erkrankungen?

<input type="radio"/> Ja	→	Ja, folgende:	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Nein			<input type="text"/>
			<input type="text"/>

Ist die / der Teilnehmer(in) allergisch gegen bestimmte Speisen und Getränke?

<input type="radio"/> Ja	→	Ja, gegen folgende:	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Nein			<input type="text"/>
			<input type="text"/>

Ist die / der Teilnehmer(in) allergisch gegen Insekten(stiche)?

<input type="radio"/> Ja	→	Ja, gegen folgende:	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Nein			<input type="text"/>
			<input type="text"/>

Sonstiges:

Teilen Sie uns bitte hier mit, welche Informationen über den / die Teilnehmer(in) noch wichtig für uns sein könnten:

Beispielsweise:

Bekommt er/sie schnell Heimweh; Ist er/sie Nachtwandler; Ist er/sie sportlich oder extrem unsportlich ... etc.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos / Filmen / Texten:

Ich / Wir erklären(n) mich/uns damit einverstanden, dass die Veranstaltung dokumentiert wird und angefertigte Fotos, Filme oder sonstige Materialien vom Veranstalter z.B. im Internet, regionalen Pressemedien usw. veröffentlicht werden dürfen. Jedoch beachten wir das Datenschutzgesetz. Personenbezogene Daten, die uns im Zuge Ihrer Anmeldung / Anfrage bekannt werden (Name, Adresse etc.), werden ausschließlich vom Pferdeparadies Sanspareil sachgerecht verarbeitet, gespeichert und keinesfalls an dritte weitergegeben.

Gerne können Sie alle Bilder, welche von unserem Team während der Reitfreizeit gemacht werden, gegen einen Unkostenbeitrag von 5 € erhalten.

- Ja, ich möchte die Bilder gegen eine Unkostenbeitrag von 5 € erwerben.
- Nein, ich habe kein Interesse an den Bildern

Bleiben Sie up to date. Abonieren Sie unseren E-Mail Newsletter

Ja

Nein

Einverständniserklärung zu Erste-Hilfe - Maßnahmen:

Kleinere Verletzungen und leichte Beschwerden werden durch die Betreuer des Pferdeparadies Sanspareil mit Standard Erste-Hilfe-Materialien selbst versorgt. Hierzu werden neben nicht verschreibungspflichtigen Arzneien auch homöopathische Medikamente eingesetzt. Sollte es bei darüber hinausgehenden Krankheiten oder Unfällen bzw. bei unklaren Symptomen / Beschwerden erforderlich sein, sind die Betreuer des Pferdeparadies Sanspareil bevollmächtigt den Notarzt zu verständigen. Die Eltern werden zeitgleich informiert.

Wichtig:

Sollten sich Änderungen an den von Ihnen gemachten Angaben ergeben, teilen Sie uns diese bitte zeitnah vor Beginn der Veranstaltung mit.

Was noch wichtig ist:

Ein Teil der Verantwortung für das Verhalten Ihres Kindes während des Aufenthaltes liegt bei Ihnen bzw. bei Ihrem Kind selbst.

Ihre Kinder müssen aber davon ausgehen, dass wir auf das Einhalten der Regeln - die wir mit Ihnen besprechen (Nachtruhe etc.) - achten werden.

Bitte sprechen Sie mit Ihrer Tochter / Ihrem Sohn über folgende Punkte:

- Der Genuss von Alkohol und das Rauchen für Kinder unter 16 Jahren ist untersagt.
- Das Mitführen und der Konsum von Drogen ist verboten
- Die Teilnahme am gemeinsamen Programm ist für alle Pflicht.
- Das Verlassen der Gruppe bei gemeinsamen Unternehmungen ist nicht gestattet.
- Das auf Wertgegenstände (Geld, Handy etc.) selbst zu achten ist.
- Das Schäden durch den Verursacher in voller Höhe getragen werden müssen.
- Das den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten ist. Zuwiderhandlungen können zum Ausschluss des Aufenthaltes führen.

Bei groben Verstößen gegen die getroffenen Regelungen oder gegen Anordnungen der Betreuer müssen wir uns vorbehalten ein Kind von der Freizeit auszuschließen!

Für Notfälle benötigen wir Ihre Adresse und Telefonnummer, unter der Sie während unserer Maßnahme erreichbar sind. (sofern diese von den oben stehenden Angaben abweicht, z.B. Urlaubsadresse usw.)

Telefonnummer:

Straße:

PLZ / Ort:

Hinweis:

Die Anmeldung ist nur mit vollständig ausgefüllten Personenbogen und Unterschrift gültig. Senden Sie das Formular unterschrieben bitte an eine der folgenden Adressen:

E-Mail:

info@pferdeparadies-sanspareil.de

Post:

Sonja Hofmann
Sanspareil 19
96197 Wonsees

Gerne können Sie das unterschriebene Formular auch persönlich im Pferdeparadies vorbeibringen.

Ort

Datum

Unterschrift eine Erziehungsberechtigten

Packliste (Bettenlager):

- Schlafsack / Bettzeug / Kissen
- Decke als Schlafunterlage
- Festes Schuhwerk (Reitsiefel bzw. wetterfeste Schuhe)
- Reit- oder Fahrradhelm
- Bequeme Kleidung für jedes Wetter, die auch schmutzig werden dürfen
- Regenschutz (Regenjacke, Gummistiefel etc.)
- Sonnenschutz (Sonnenhut, Cap, Sonnencreme etc.)
- Badesachen
- Taschenlampe
- Eigene Medikamente
- Insektenschutz
- Hausschuhe oder Badelatschen
- Handtücher
- Krankenkassenkarte
- Taschengeld für Eis u.ä.
- Die üblichen Dinge, die man im Urlaub braucht