



Anmeldeformular Reiterferien

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort, Bundesland

Telefon/ Handy

E-Mail

Weitere Kontaktperson

Notfallnr.

Aufenthalt von- bis

An- und Abreise:

Anreise : Sonntag zwischen 16:00 Uhr und 17:30 Uhr

Abreise : Freitag zwischen 09:30 Uhr und 11:00 Uhr

Wünsche:

Gemeinsamer Zimmerwunsch mit: Wir teilen die Zimmer ein und berücksichtigen dabei euer Alten und eure Wünsche

Reitkenntnisse

Medikamente/ Allergien

bei Anreise abgeben Packung mit Namen und Einnahmeplan beschriften

Vegetarier oder Besonderheiten beim Essen

Gewicht Unsere Gewichtsbeschränkung liegt bei 65kg

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift

Erziehungsberechtigter

Wir freuen uns auf
eine schöne Ferienwoche

Ida Luise Niederdorf & Team

Reitsportzentrum Niederdorf
Rehrfeldweg 1 | 31675 Bückeburg | 015152916552
eMail reitsportzentrum-niederdorf.info