

Reitclub Neustadt/Weinstraße Am Ordenswald e.V.

Branchweilerhofstrasse 250 67433 Neustadt/W



Anmeldung zum 2. Sommerzeltlager 2011

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das
2. Sommerzeltlager vom 17. – 22. Juli 2011

- 120,00 € ohne Reitstunden**
- 150,00 € mit Reitstunden und Privatpferd**
- 185,00 € mit Reitstunden und Schulpferd**

im Reitclub Neustadt an.

Wichtiger Hinweis für die Erziehungsberechtigten:

Hält sich ein Kind nicht an die Anweisungen der Betreuer/ Leitung, oder trägt es durch sein Verhalten zu einer Gefährdung der anderen Kinder bei, bzw. gefährdet es sich selbst, so kann die Leitung des Sommerzeltlagers das Kind vom weiteren Besuch ausschließen.

Die Teilnahmebedingungen sind bekannt und werden anerkannt. Die Angabe zu Kind und Eltern sind für die Anmeldung soweit möglich ausgefüllt und angehängt.
Die Lastschriftzugermächtigung liegt vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei.

Neustadt, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung:

Sparkasse Rhein Haardt
BLZ: 546 512 40
Konto: 1000527042

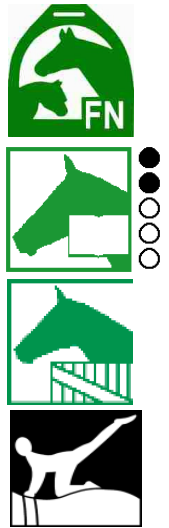
Steuer-Nr.: 31/660/0040/8

www.reitclub-neustadt.de

Email: info@reitclub-neustadt.de

Tel. Jugendwart:
0170 1651418

Tel. Reitlehrer:
06321 919850



FN-geprüfte
Pferdehaltung

FN-geprüfter
Pensionsbetrieb

FN-geprüfte
Reitschule**

Angaben zum Kind

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** männlich weiblich

Liegen Allergien vor? (Pollen-, Lebensmittel-, Bienengiftallergie, etc.) Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Liegen Erkrankungen vor? (Asthma, ADS, Herzfehler, etc.) Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Dürfen gewisse Lebensmittel nicht gegessen werden? (Fleisch, Mehl, etc.) Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Bemerkungen, Wünsche: _____

Reitclub Neustadt/Weinstraße Am Ordenswald e.V.

Branchweilerhofstrasse 250 67433 Neustadt/W



Angaben zu den Eltern

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Wir sind während des Zeltlagers erreichbar unter:

Tel. privat: _____

Mobil privat: _____

Tel. geschäftlich: _____

eMail: _____

weitere: _____

Ermächtigung zum Beitragseinzug durch Lastschrift

Kontoinhaber: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir den Reitclub Neustadt/ Weinstr. Am Ordenswald e.V. die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Name des Geldinstitutes: _____

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. dadurch entstehende Kosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)