

# Reitclub Neustadt/Weinstraße Am Ordenswald e.V.

Branchweilerhofstrasse 250 67433 Neustadt/W



## Anmeldung zum 2. Sommerzeltlager 2010

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das **Sommerzeltlager vom 12. – 15. August 2010** für

- 80,00 € ohne Reitstunden**
- 100,00 € mit Reitstunden und Privatpferd**
- 125,00 € 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.

Bankverbindung:

Sparkasse Rhein Haardt

BLZ: 546 512 40

Konto: 1000527042

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

[www.reitclub-neustadt.de](http://www.reitclub-neustadt.de)

Email: [info@reitclub-neustadt.de](mailto:info@reitclub-neustadt.de)

Tel. Jugendwart:

0170 1651418

Tel. Reitlehrer:

06321 919850



FN-geprüfte  
Pferdehaltung

FN-geprüfter  
Pensionsbetrieb

FN-geprüfte  
Reitschule\*\*

Neustadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## 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)