|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\Markus Straub\Desktop\image002.png** |  **Anmeldung****Erlebnisreitferien Herbst 2018** |
| **Ich melde mein Kind für die Erlebnisreitferien an.** |
|

|  |
| --- |
|[ ]   **Montag, 15. Okt. 09.30 – Freitag, 19. Okt. 17.00 Uhr** |

 |
| Name:       | Vorname:        |
| Strasse:       |
| PLZ / Ort:       |
| Geb. Datum:       | Tel:       |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reitkenntnisse:  | [ ] gut  | [ ] mittel  | [ ] wenig  | [ ] keine  |

 |
| E-Mail:       |
| Eine Haftpflichtversicherung, welche alle Schäden an Materialien und Pferden einschliesst, ist obligatorisch. |
| Ort / Datum:       |
| Unterschrift:       |
| Annulationskosten: | 50 % bei Abmeldung 1 - 14 Tage vor Beginn.Diese Anmeldung ist verbindlich, eine Bestätigung erfolgt per E-Mail. |
| Anmeldung an: | Markus StraubIm Hofacker 28585 Schönenbaimgarten oder: info@reitstall-straub.ch  |