



Anmeldung Reitkurs

Reiterhof Tramm GmbH FN-Reitschule^{oooo}

Dorotheenthal, 24351 Damp / Ostsee

Tel: 04352 – 5103 <(Fax 04352-5603)

Bankverbindung : Reiterhof Tramm GmbH HRB 450

Volksbank Schleswig Mittelholstein eG BIC: GENODEF1SLW

IBAN: DE 84 216 900 20 000 8813 116

www.reiterhof-tramm.de --- E-Mail: verwaltung@reiterhof-tramm.de

Hiermit buche ich für mein Kind // für mich (Erwachsener) verbindlich:

Vor-und Nachname : Geb Dat : Alter:

Krankenversicherung: Mitglied im Reitverein:

(bei Teilnahme mit *Schulpferd* bitte Angabe von Körpergröße : cm und -,Gewicht:kg)

in der Zeit vombis.....

- mit Schulpferden-und-Ponys der Reitschule mit eigenem Pferd/Pony
 Gastbox für das mitgebrachte Pferd

einen Kurs/ Reitkurs zum Abschluss: (gem. FN/ APO 2020, RA = Reitabzeichen, LA= Longierabzeichen)

- | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RA 10 oder 9 | <input type="checkbox"/> RA 7 | <input type="checkbox"/> RA 4 |
| <input type="checkbox"/> RA 8 | <input type="checkbox"/> RA 6 | <input type="checkbox"/> RA 3 |
| <input type="checkbox"/> Pferdeführerschein Umgang (wie Basispass Pferdekunde) | <input type="checkbox"/> RA 5 | <input type="checkbox"/> RA 2 |
| <input type="checkbox"/> Pferdeführerschein Reiten (wie Reitpass) | <input type="checkbox"/> LA 5 | <input type="checkbox"/> LA 4 |

Vollständige Reitausrüstung ist Pflicht, mit Reithelm nach gültiger DIN, Reithandschuhen, Stiefeletten // für alle REIT-Kurse Stiefeletten +Chaps oder Reitstiefel, ggfls.Schutzweste ; entspr. Lehrbu/ech/er und Schreibzeug ist bitte mitzubringen (gleiches gilt für evtl. eigenes Halfter mit Strick, Putzzeug –dies bitte zu Hause mit Shampoo gesäubert, gut getrocknet und mit Namen beschriftet—und so vorhanden eigene Gerte (beschriftet) , f.RA 4 u.höher ggfls. Sporen).

-Es findet Theorie begleitender Unterricht statt + praktische Einheiten incl. Bodenarbeit,
-Alle REIT-Kurse beinhalten (ausser Sa u.So) täglich 2 prakt. Reiteinheiten/ am WE nur 1x, Theorie Mo-Frei +Stationsvorber.
-Einteilung und alle weiteren Absprachen hier vor Ort.

Vor-und Nachname :

Str./HsNr:

PLZ Wohnort.....

Tel.priv.....Tel.dienstl.....Fax.....mobil.....

Im Notfall zu benachrichtigen:.....

Ich bzw. mein Kind habe/t eine Grunderkrankung:
(ggfls. Medikament/Spray bitte beschriftet dabei haben)

Ort/Datum:

Unterschrift

Mit Abgabe der Buchung wird eine Buchungsgebühr in Höhe von 100.-€ pro Woche bzw. der auf der Bestätigung dann angegebene Betrag fällig, der auf den Gesamtpreis angerechnet und im Stornofall nicht erstattet wird. Wir empfehlen den Abschluss einer Reisekostenrücktrittsversicherung.