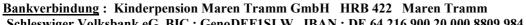
Buchungsformular

Anmeldung für Kinderreiterferien

Kinderpension Maren Tramm GmbH Reiterhof Tramm

Dorotheenthal , 24351 Damp / Ostsee Tel: 04352 – 5103 Fax 04352-5603





Vor-und Nachname :	Geb Dat :Alter:
Krankenversicherung:	über Vater/Mutter
Das Programm Kinderreitferien umf Bettzimmern (Etagenbetten) mit DU/ Betreuung sowie die Teilnahme am R Reiten, wahlweise mit ges.10 bzw.13 S Alle Lehrgänge mit Abschlussprüfung sind an das	das Programm < Kinderreiterferien >>. asst die Unterbringung mit etwa gleichaltrigen Kindern in 4-6 WC, Vollverpflegung (3 Hauptmahlzeiten), Beiprogramm und eitprogramm in der FN-Reitschule ⁰⁰⁰⁰ mit Pflegepferd und täglicher otd.pro Woche (bitte entspr.ankreuzen); 1Std am Anreisetag + 1-2 Std.je Aufenthaltstag) 3 StdProgramm gebunden Aufnahme von Jungen auf gesonderte Terminabsprache
☐ mit Schulpferden-und Ponies der F ☐ mit eigenem mitgebrachtem Pferd	Reitschule als:13-Std-Progr. als10-Std-Progr. (incl.Gastbox//Strohstreu//3xtägl.Kraftfuttergabe) mit 13 Reitstd.
zum Preis von : (Anschl	usswoche:)
zusätzlich buche ich folgende, nicht in	n normalen Programm enthaltene, kostenpflichtige Wahlleistungen
 Kurs zum Abschluss RA 10 □ och Kurs zum Abschluss RA 8 □ Kurs zum Abschluss Basispass Photogram Kurs zum Abschluss Reitpass Kurs zum Abschluss RA 7 □, 6 Kurs zum Abschluss RA 5 Kurs zum Abschluss RA 4 	programm/Wo (d.h. an 5 Tagen tägl. 3 Reitstd.) + 65€/Wo + 35€+25€ Prüfg/Urkd/A mit Schulpf./ mit eigenem Pf. + 45€+25€ Prüfg/Urkd/A + 45€+25€+15€ mit Schulpf./ mit eigenem Pf. + 45€+35€+15€
	rgeht, darf das angemeldete Kind an allen Unternehmungen u. Veranstaltungen mit u.ohne des Kinderreiterferien-u. Reitlehrgangsprogramms teilnehmen; diese Erlaubnis schließt das G-bewachten) Badestrand der Ostsee ein .
PLZ WohnortTel.dienstl.	.Fax mobil
Ansprechadresse während des Aufenthaltes o	les Kindes / Notfalladresse:
Vor-und NachnameStr HsNr	
Das angemeldete Kind leidet unter folgende -Medikation:nötig ja nein (erforderlich -ausreichende Wundstarrkrampf-Impfung littlefon-Liste in einem Umschlag mit dem Namen de	er bekannter Grunderkrankung: e Medikamente etc. sind bitte mit Beschriftung u Einnahmeverordnung bei Anreise abzugeben) tegt vor ja nein (Impfpaß bzw.dessen Kopie und die Versichertenkarte zus.m.it einer st Kindes bitte bei Anreise abgeben). Eine evtl. medizinisch notwendige DIÄT muss bitte hen werden (ggfls. Mitgabe entspr. beschrifteter Sonder-Nahrungsmittel etc.).

Wir empfehlen den Abschluß einer Reiserücktrittskostenversicherung. Die Bestätigung kommt per mail an Ihre angegebene

Mail-Adresse, bitte beachten Sie dort auf der Rückseite weitere Hinweise von uns für Sie.