

**Buchungsformular****Anmeldung für Kinderreiterferien**

Kinderpension Maren Tramm GmbH HRB 422 Maren Tramm  
Reiterhof Tramm GmbH

Dorotheenthal , 24351 Damp / Ostsee

Tel: 04352 – 5103 Fax 04352-5603

**Bankverbindung** : Kinderpension Maren Tramm GmbH BIC: GenoDEF1SLW  
Volksbank Schleswig Mittelholstein eG IBAN: DE 64 216 900 20 000 8809 984



**Hiermit buche ich in Akzeptanz der Buchungsbedingungen für meine Tochter** (ohne Begleitung der Eltern) :

Vor-und Nachname : ..... Geb Dat : ..... Alter: .....

Krankenversicherung:.....über Vater/Mutter.....

in der Zeit vom .....bis.....das Programm **<< Kinderreiterferien..>>**.

Das Kinderreitferienprogramm umfaßt die Unterbringung mit etwa Gleichaltrigen in Mehrbett-Zimmern/Etagenbetten (normalerweise in 4-6- Bettzimmern -2-Bettzimmer gegen Aufpreis 10.-€/Kind/ Tag zubuchbar-), je Zimmer eig.DU/WC , Vollverpflegung (3 Mahlzeiten), Beiprogramm und Betreuung sowie die Teilnahme am Reitprogramm in der FN-Reitschule<sup>ooo</sup> mit Pflegepferd und täglichem Reiten.

!—Die Aufnahme von Jungen ist bitte unbedingt gesondert vor Anmeldung mit uns abzusprechen.--

mit Schulpferden-und Ponys der Reitschule mit täglich 2 x Reiten

als **SCHNUPPERTAGE/ KURZFERIEN** zum Preis von **250.-€**

(Grundpreis ab 80.-€/Tag)

Sofern keine anderslautende schriftliche Mitteilung ergeht , darf das angemeldete Kind an allen Unternehmungen und Veranstaltungen mit und ohne Pferd und mit dem bekannten Reitrisiko im Rahmen des Kinderreiterferien-und Reitlehrgangsprogramms teilnehmen ; diese Erlaubnis schließt das Baden u. Schwimmen im Hallenbad sowie am DLRG-bewachten Badestrand der Ostsee ein .

Vor-und Nachname der Eltern:.....

Str./HsNr:.....

PLZ Wohnort.....

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

e-mail-Adresse.....

**Ansprechadresse während des Aufenthaltes des Kindes / Notfalladresse:**

Vor-und Nachname.....als.....

Str HsNr.....PLZ Wohnort.....

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

Das angemeldete Kind leidet unter folgender bekannter **Grunderkrankung:**.....

-Medikation:nötig ja  nein  (erforderliche Medikamente etc. sind bitte mit Beschriftung u Einnahmeverordnung

bei Anreise abzugeben) -ausreichende Wundstarrkrampf-Impfung liegt vor  ja  nein

(Impfpaß bzw.dessen Kopie und die Versichertenkarte bitte bei Anreise zus.m.Tel.Liste bei Anreise in einem Umschlag abgeben ).

Ort/Datum:

Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten:

.....  
Mit Abgabe der Buchung wird eine **Buchungsgebühr in Höhe von 100.-€ fällig** , die auf den Gesamtpreis angerechnet wird und im Falle einer Stornierung nicht oder nur teilweise erstattet wird. Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung .