



Anmeldung

Reitlager Herbstferien 2025

2. Woche | 06. Oktober 2025 bis 10. Oktober

Datum:

Name und Vorname der Eltern:

.....

Name und Vorname des Kindes:

.....

Adresse, PLZ/Ort:

.....

Telefon / Handynummer:

.....

Geburtstag des Kindes:

.....

Lieblingessen:

.....

Braucht ihr Kind Medikamente oder hat es Allergien:

.....

Krankenkasse / Policennummer:

.....

Unterschrift der Eltern:

.....

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass ich die allgemeinen Bestimmungen durchgelesen habe und diese akzeptiere!

