



## Anmeldung für ein Reit-Wochenende auf der Little King Ranch

Feldweg 1, 16792 Zehdenick, OT Ribbeck, Tel. 0173 646 99 88    info@littlekingranch.de

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er)

Name: ..... geboren am: .....

Straße: ..... Ort: .....

Telefon: ..... e-Mail: .....

für ein Reit - Wochenende, zum Preis pro Kind von **240,--Euro** an.

Anreisetag Samstag **ab 10.00 Uhr:** .....

Abreisetag Sonntag **14.00 Uhr:** .....

Ersatztermin: .....

Eine **Anzahlung** in Höhe von **Euro 100,-/ Kind** ist innerhalb von 14 Tagen auf folgendes Konto zu leisten:

Konto-Inhaber: Stephan Karbe, IBAN: DE97 160 500 00 375 101 0440,  
MBS Potsdam

Der Restbetrag in Höhe von Euro 140,00 ist bei Anritt der Reiterferien vor Ort zu entrichten oder spätestens vier Wochen vor Antritt auf o.g. Konto unter Angabe des Namens der Kinder zu überweisen.

**Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Ihr Termin erst mit Eingang der schriftlichen Anmeldung und der Anzahlung gebucht werden kann.** Bei Rücktritt ist die Anzahlung als Entschädigung für Verwaltungsarbeiten fällig. Bei Rücktritt innerhalb von 8 Wochen vor dem Anreisetag oder vorzeitiger Abreise ist der volle Preis zu zahlen.

Das Reiten und die Teilnahme an allen weiteren Ranch-Aktivitäten geschehen auf eigene Gefahr. Fotos, die vom Ranch Team gemacht wurden, dürfen für Werbezwecke verwendet werden.

Alle Angaben zur Krankenversicherung und gesundheitlichen Einschränkungen sind auf Seite 2 bitte sorgfältig auszufüllen und spätestens am Anreisetag an das zuständige Personal zu übergeben. Eine aktuelle Tetanus Impfung sollte vorhanden sein.

Das verantwortliche Personal ist berechtigt, in dringenden Fällen einen Arzt zu konsultieren.

.....  
Datum Unterschrift

**Ausrüstung:** Jedes Kind sollte eine Trinkflasche, einen Schlafsack oder Bettwäsche mit Bezug, einen gut sitzenden Reithelm, Reitstiefel oder Knöchel hohen Schuh zum Reiten, wetterfeste Kleidung, Waschzeug, ggf. Badesachen mitbringen. Eine Kennzeichnung der Sachen hat sich als sinnvoll erwiesen.



**Bitte für den Notfall ausfüllen:**

Name des Kindes:

.....

Mein Kind ist krankenversichert bei der Krankenkasse:

.....

Versicherungsnehmer (Vater/Mutter):

.....

Versicherungsnummer:

.....

Besonderheiten (Allergien o.ä.):

.....

Im Notfall zu benachrichtigen:

.....

Telefon:

.....

Mein Kind ist Reitanfänger:..... Mein Kind reitet seit..... Jahren.

.....

Datum, Unterschrift