Workshop Reiten – Anmeldeformular

Reitschüler

Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon bei Notfällen: _____

Rechnungsadresse: _____(Name)

_____(Straße)

_____(Ort)

_____(WhatsApp)

_____(E-Mail)

Termine immer montags: 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr

-16.09.2024
-23.09.2024
-30.09.2024
-07.10.2024
-14.10.2024
-21.10.2024

Ich möchte meine Rechnung per: (jeweiliges bitte ankreuzen)

O Post O E-Mail O WhatsApp

Mir ist bewusst, dass Fotos der Veranstaltung, auf welchen mein Kind zu sehen ist, für Veröffentlichungen auf Homepage und Social Media – Kanälen des RCs und im Rahmen von Werbeflyern/-plakaten, Presseartikel und Fotogeschenken für teilnehmende Kinder verwendet werden.
Wünsche ich keine Veröffentlichung, so teile ich das dem RC vorab schriftlich mit.
Krankheiten, Allergien und Unverträglichkeiten spreche ich vorab mit dem RC ab.
Mir ist bewusst, dass bei Fernbleiben des Kindes (z.B. Urlaub, Krankheit, Abbruch des Kurses) kein Ersatztermin und keine Teil- oder Rückerstattung geleistet wird. Es kann kein Ersatzteilnehmer gestellt werden.
O es soll ein Gutschein mit der Nummer _____ (siehe Rückseite) eingelöst werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift