



Verein für Heilpädagogisches
Reiten & Arbeiten mit dem Pferd e.V.

Dille 2
27305 Bruchhausen-Vilsen
Tel. 04252 - 93 89 549
hoppla-ev@web.de

Anmeldung

Kurs	Termin
------	--------

Name des Kindes	Geburtsdatum
-----------------	--------------

Größe und Gewicht des Kindes (wichtig für die passende Pferdewahl)

Name d. Erziehungsberechtigten

Adresse

Telefon

E-Mail

weitere Notfallnummern

Sollte ihr Kind einen besonderen Betreuungsbedarf haben, sprechen Sie uns bitte an, damit wir die optimale Betreuung ihres Kindes individuell abstimmen können.

Ich erkenne an, dass ein kostenfreier Rücktritt bis 14 Tage vor Beginn des Kurses möglich ist und danach bis zwei Tage vor dem Kurstag die Hälfte der Kursgebühr zur Zahlung fällig bleibt. Bei kurzfristiger Absage zwei oder weniger Tage vor Kursbeginn muss die volle Kursgebühr gezahlt werden.

Einwilligungserklärung (gem. Artikel 15DSGVO)

Ich willige ein, dass meine Daten von Hoppla e.V. verarbeitet werden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift