

Anmeldung Reitschule
Islandpferdegestüt Chemnitz



Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Relevante Informationen (Nebenerkrankungen, Allergien, OPs, ...):

In dringenden Fällen noch erreichbar:

Name: _____ Bezug zum Reitschüler: _____

Telefon: _____

Name: _____ Bezug zum Reitschüler: _____

Telefon: _____

Durch die Unterschrift stimme ich der Reitschulordnung des Islandpferdegestüts Chemnitz zu, welche ich ausgehändigt bekommen habe und online (www.Islandpferdegestüt-chemnitz.de) finde.

- Ich stimme zu, dass die oben genannte Telefonnummer in die WhatsApp Gruppe für die Organisation der Reitstunden eingefügt werden darf.
- Ich stimme **nicht** zu, dass die oben genannte Telefonnummer in die WhatsApp Gruppe für die Organisation der Reitstunden eingefügt werden darf.

Unterschrift Reitschüler:

Unterschrift Erziehungsberechtigter:
