

ANMELDEFORMULAR Reitgruppe JUGENDFARM ELSENTAL e.V.



Schuljahr 20	
Ab 1. Schulhalbjahr <input type="checkbox"/>	Ab 2. Schulhalbjahr <input type="checkbox"/>
Die Anmeldung bleibt über die Schuljahre hinweg bestehen, wenn das Kind nicht ausdrücklich abgemeldet wird und regelmäßig am Reiten teilnimmt. Bei Verhinderung bitte Nachricht an: 0177 14 16 98 4	
Vorname	Nachname
Geb. Datum	
Namen der Eltern	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Schule	Klasse
E-Mail	
Tel. Festnetz	
Handy 1	Handy 2
<input type="radio"/> Ohne Familiencard	
<input type="radio"/> Familiencard Name Inhaber und Nummer: bitte Kopie des aktuellen Guthabenbelegs beifügen!	
<input type="radio"/> Bonuscard Name Inhaber und Nummer:	

Anmeldung für Reitgruppe am

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind darf im Falle einer Wundversorgung mit Desinfektionsmittel behandelt werden und mit homöopathischen Mitteln erstversorgt werden.: ja " nein

Datum
Eintrag Name/Unterschrift

Mit dieser Anmeldung akzeptieren Sie, dass Ihre Daten von der Jugendfarm Elsental gespeichert und für Abrechnungszwecke und Kommunikation verwendet werden. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für die Jugendfarm Elsental e.V. geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen.