



## Anmeldung

für  **Pferdeflüstern für Kids**  
 **Work-Camp: Arbeiten und Horsemanship**

bitte ankreuzen

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich als Erziehungsberechtigte/er, dass meine Tochter/mein Sohn**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Wohnort

-----  
Telefon

**am Pferde- Ferienprogramm der Arche Warder teilnehmen darf. Das Pferde-Ferienprogramm beinhaltet tierpflegerische Aufgaben bei dem die Kinder direkt mit den Tieren in Kontakt kommen und deren Boxen und Gehege betreten.**

**Mein Kind bringt einen eigenen Reithelm mit:**  ja

**Mein Kind darf sich auf dem Gelände der Arche Warder, nach Absprache mit dem Pferdetrainer, ohne Aufsicht bewegen.**

(bitte ankreuzen):  ja  nein

**Mein Kind kann schwimmen und darf an einem Badeausflug zu einem See teilnehmen.**

(bitte ankreuzen):  ja  nein

(bitte ankreuzen):  ja  nein

**Mein Kind darf am Reitunterricht auf Kaltblutpferden und Ponys teilnehmen.**

(bitte ankreuzen):  ja  nein

Bei der **Verpflegung** meines Kindes ist folgendes zu beachten:

mein Kind ist Vegetarier  / mein Kind hat eine Allergie gegen \_\_\_\_\_  
sonstiges: \_\_\_\_\_

Während des Workcamps besteht für alle Teilnehmer striktes Alkohol- und Drogenverbot.

Bei grobem Verstoß gegen die Weisungen der Arche-Warder- Mitarbeiter kann der/ die TeilnehmerIn auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden.

Ein Rücktritt von der Freizeit muss schriftlich erfolgen. Nur wenn eine Ersatzperson gestellt wird, werden keine Stornierungskosten fällig. Ansonsten entstehen folgende Kosten:

14- Tage vor Beginn 50% des Teilnahmepreises

7-Tage vor Beginn 100% des Teilnahmepreises

Das Kind gilt als angemeldet wenn eine Anzahlung von 120 Euro (Work-Camp)/ 170 Euro (Pferdeflüstern für Kids) erfolgt ist. Konto siehe unten.

Den restlichen Teilnahmepreis überweisen Sie bitte bis spätestens 1 Woche vor Beginn auf folgendes Konto:

**Kontoinhaber:** Arche Warder

**Kontonummer:** 3385784

**BLZ:** 214 500 00 Mittelholstein AG

**Kennwort:** Workcamp oder Pferdeflüstern von \_\_\_\_\_ bis + Name des Kindes

Während der Dauer des Workcamps sind wir unter folgender Telefonnummer/Notfallnummer zu erreichen (sofern abweichend von der in der Anmeldung angegebenen Telefonnummer): \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte drucken Sie diesen Bogen aus und senden ihn per Post oder Fax an uns:

Arche Warder e.V.  
Langwedeler Weg 11  
24646 Warder

Fax: 04329 913411