

Anmeldung für das Individualtraining am (bitte ausfüllen): _____

Teilnehmer Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email (für unsere Abrechnung zwingend notwendig!): _____

Wir werden für eine einfachere Kommunikation eine WhatsApp Gruppe erstellen.

0 TeilnehmerIn mit Schulpferd (100€)

0 TeilnehmerIn mit eigenem Pferd (70€):

- Anreise am Kurstag ab 8h möglich, bitte vorher Kontakt aufnehmen
- Einstreu: Leinstroh (Box muss sauber hinterlassen werden)
- Heu wird angeboten, Kraftfutter bei Bedarf bitte mitbringen

Achtung: Wenn Sie ihr eigenes Pferd mitbringen, sollte ihr Pferd in fremder Umgebung mit anderen Pferden entspannt sein und selbstverständlicherweise muss eine gültige Haftpflichtversicherung bestehen. Zudem muss das Pferd frei von ansteckenden Krankheiten sein und aus einem gesunden Bestand kommen! Ihr Pferd muss über einen ausreichenden Influenza- und Tetanus-Impfschutz verfügen. Wir verlangen bei der Anreise Einblick in den Equidenpass. *Die Grundimmunisierung mit Influenza besteht aus drei Impfungen. Die ersten zwei Impfungen sind im Abstand von mind. 28 Tagen bis höchstens 70 Tagen durchzuführen. Die dritte Impfung ist im Abstand von maximal 6 Monaten + 21 Tagen nach der zweiten Impfung durchzuführen. Wiederholungsimpfungen sind im Abstand von maximal 9 Monaten + 21 Tagen durchzuführen. (Regelbuch EWU)*

Mittagessen ist Selbstverpflegung- es wird an allen Kurstagen beim Pizza Service bestellt, daher bitte Bargeld mitbringen. Alle TeilnehmerInnen müssen mit Reithelm reiten!

Konto Verbindung: **Therapiestall Gummersbach DE52 3845 0000 1000 7660 87**

Betreff: **Name, Vorname, Individualkurs Datum**

Ihr Platz ist erst verbindlich reserviert, wenn wir die Anmeldung bestätigt haben und eine Anzahlung von 50% eingegangen ist. Bei Absagen bis zu 6 Wochen vor Kursbeginn wird die Anzahlung erstattet. Danach ist eine Erstattung nur möglich, wenn der Platz wieder besetzt werden kann. Der Restpreis ist bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn zu überweisen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____