Anmeldeformular

Erlebniswuche Herbstferie
Walderlebnis

Gerne melde ich mich für die Erlebniswoche auf der Pferdeoase an:

☐ vom Montag, 28.09.2020 bis Freitag, 02.10.2020 CHF 500.00

Meine Angaben

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Krankenkasse, Versicherten-Nr.	
Bekannte Allergien	
Name und Adresse der Eltern	
Telefonnummer der Eltern	

Reitkenntnisse

Welche Reitkenntnisse sind vorhanden?

Unterschrift

Datum: Unterschrift:

Unterschrift der Eltern:

Datenschutz

☐ Wir sind einverstanden, dass einzelne Fotos veröffentlicht werden.
Homepage: www.pferde-oase.ch
Instagram: lasko_das_therapiepferd
Facebookseite: Pferdeoase

☐ Wir wünschen, dass keine Fotos veröffentlicht werden.

Bianca Mäder, Dipl. Sozial- und Reitpädagogin
Pferdeoase GmbH | 4314 Zeiningen | 077 434 15 21 | info@pferde-oase.ch | pferde-oase.ch