

Inhaber: **Birgit Licht**
Alte Dorfstraße 31
15859 Storkow/Mark
OT Klein Schauen

Tel./Fax: 033678 / 4 09 14
Funk: 0173 / 9 52 20 26
info@pferdefreunde-klein-schauen.de



Anmeldung

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn

Vor- u. Zunahme:.....

Straße:.....

PLZ:.....**Ort:**.....

Bundesland:.....**Telefon:**.....

geboren am:.....**zu den Reiterferien**

vom:.....**bis:**.....**an.**

Mein Kind möchte, soweit möglich, zusammen untergebracht werden mit:

.....

Mein Kind ist krankenversichert über Vater / Mutter

.....**bei**.....

Die Anzahlung von 50,00 € pro Woche lege ich der Anmeldung in bar bei bzw. überweise ich umgehend. Ich erwarte dann Ihre Bestätigung.

Der Restbetrag wird bei Ankunft des Kindes entrichtet.

Datum:.....**Unterschrift:**.....

Bei einem Rücktritt der Buchung bis 4 Wochen vor dem Anreisedatum kann der Zahlungsbetrag rückerstattet werden. Danach ist aus organisatorischen Gründen eine finanzielle Rückerstattung nicht möglich.

Birgit Licht Alte Dorfstraße 31 15859 Storkow/Mark OT Klein Schauen
Bankverbindung: Konto-Nr.: BLZ: