**Anmeldeformular**

Kurs / Anlass:

Mögliche Tage:

**Name Vorname:**

Eltern:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

Notfallnummer:

E-mail:

Krankenkasse:

Haftpflichtversicherung:

Rega versichert:

Tetanus Impfung:

Allergien:

**Besonderes:**

Das Reiten erfolgt auf eigene Verantwortung.

Ich bin einverstanden, dass mein Kind begleitete Spaziergänge im Gelände unternimmt mit den Ponys vom Hasengutnacht (Sonst bitte „nur Reitplatz“ vermerken).

Wir sind einverstanden mit der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage (Sonst bitte unten vermerken).

Zahlung auf Konto Björn und Fränzi Hürlimann, Raiffeisen Baar-Walchwil,

CH11 8080 8008 5277 9884 7

**Bemerkungen:**

Datum Unterschrift