

Anmeldeformular für Reiterferien in der Reitschule Gold in Mitterfels

2024: Bitte ausfüllen und an: **Reitschule Gold, Scheibelsgrub 25, 94360 Mitterfels** oder per Email an: **bertramgold@t-online.de** schicken!

Reiterferien vom _____ bis _____.

Ohne Übernachtung (299€; Montag bis Freitag von ca. 9-17):

Mit Übernachtung: - Bei Übernachtung bitte bei Gasthaus Gürster direkt neben der Reitanlage **zusätzlich selber anmelden!!!** Tel.: 09961 342

Name: _____ Alter: _____ Jahre.

Anschrift: _____

Tel.: _____ Email: _____
„Bitte in Druckbuchstaben und leserlich!“

Während der Reiterferien sind die Eltern unter folgender Tel. zu erreichen:

Tel.: _____

Es liegen folgende gesundheitliche Einschränkungen vor (Medikamente, Allergien usw.):

Das Kind ist bei folgender Versicherung versichert:

Anschrift und Tel. des Hausarztes:

Name u Anschrift: _____
Tel.: _____

(Mein Kind möchte gerne zusammen mit: _____ in einer Gruppe sein.)

Mein Kind hat ca. _____ Jahre Reiterfahrung Anfänger

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind, wenn es sich in der Gruppe nicht einfügen kann und massive Schwierigkeiten auftreten auf eigene Kosten nach Hause geschickt wird. Ich lege es in das Ermessen des behandelnden Arztes und der Betreuungsperson, welche medizinische Behandlung in einem Krankheitsfälle durchgeführt wird, sofern es nicht möglich ist mich vorher zu verständigen.

Während den Reiterferien gilt Handyverbot!

- Können die Reiterferien aufgrund der sich aus den Vorgaben des Bayrischen Infektionsschutzgesetzes und/oder der Gesundheitsbehörden ergebenden Konsequenzen oder sonstigen wichtigen Gründen nicht stattfinden, besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Anzahlung sowie auch bei Krankheit oder Ausfall des Schülers.

Diese Anmeldung hat nur mit einer Vorauszahlung von 50 Euro

Gültigkeit! (Bei Ausfall werden die 50 Euro einbehalten! Bei Ausfall während der Reiterferienwoche, keine Rückerstattung des Geldes!!!)

Raiffeisenbank Parkstetten; IBAN: DE21 7436 9130 0000 5969 14 BIC: GENODEF1PST

Hiermit buche ich verbindlich Reiterferien für den oben genannten Zeitraum.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten!

Einwilligung zur Datennutzung von personenbezogenen Daten

Verantwortliche für die Datenverarbeitung sind:

Reitschule Gold
Bertram Gold
Scheibelsgrub 25
94360 Mitterfels

Einwilligung

Hiermit willige ich ein, dass die Reitschule Gold, Scheibelsgrub 25, 94360 Mitterfels Bilder und Namen von meiner Person in Bezug auf sportbezogene und/oder gesellschaftliche Veranstaltungen oder rund um den Stall- und Reitstundenbetrieb auf den unten genannten Internetseiten oder sonstigen Publikationen wie Aushängen im Stall usw. veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke, der der Veröffentlichung ohne spezielle weitere Einwilligungen weitergeben verwenden bzw. weitergeben darf.

Jeder hat das Recht, ein veröffentlichtes Bild bzw. Foto und/oder Name, dass in diesen Internetseiten vorkommt und durch die Reitschule Gold veröffentlicht wurde, löschen zu lassen. Diese Löschanforderung muss an Herrn Bertram Gold gerichtet werden. Das betroffene Bild bzw. Foto und/oder der Name werden dann unverzüglich gelöscht.

Des Weiteren willige ich ein, dass die Reitschule Gold personenbezogene Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail und Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Verwaltung und Übermittlung von Informationen durch die Reitschule Gold genutzt und weitergegeben werden, um gesetzliche Anforderungen erfüllen zu können (z.B. Steuerberater, Tierarzt). Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten außerhalb der oben aufgeführten Punkte findet nicht statt.

<input type="checkbox"/>	Ich willige der Kommunikation über WhatsApp ein. Ich bestätige die Datenschutz Policy von WhatsApp gelesen zu haben. https://www.whatsapp.com/legal/privacy-policy-eea
<input type="checkbox"/>	Ich willige nicht in die Kommunikation über WhatsApp ein.

Internetseiten:

Dienst	Adresse
Webseite	www.reitschule-gold.de
Webseite	www.rfv-mitterfels.de
Facebook	www.facebook.com/reitschulegold
Instagramm	reitschule_gold_mitterfels

Ich bestätige diese Einwilligung.

Unterschrift des Einwilligenden

Ort, Datum Name Unterschrift

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Zusätzliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Kindern unter 16 Jahren

Ort, Datum Name Unterschrift