

## Anmeldung

*Ich melde meine Tochter/meinen Sohn*

Name, Alter, Adresse

---

*verbindlich zu den integrativen Sommerferien  
Nachmittagen*

**„Die Welt der Pferde**

- **Kleines Pferdeflüsterer ABC**  
vom 25.07.-26.7. an.

*Den Betrag von 80 € überweise ich auf das Konto  
Ponydrome Kassel e.V.*

*Kasseler Sparkasse IBAN DE87 5205 0353 0200 0611 66*

-----  
*Ort, Datum*

*Unterschrift*

*Der Platz wird nach Eingang der Zahlung reserviert. Bei Rücktritt wird die  
Zahlung einbehalten, wenn sich kein/e ErsatzteilnehmerIn findet.*

Für evtl. Rücksprachen bin ich unter folgender Tel.Nr. zu erreichen:

---

Email: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Verein Ponydrome Kassel,  
Therapeutisches Reiten e.V. berechtigt ist, Bilddokumentationen, auf welchen mein  
Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_ zu sehen ist, im Rahmen der  
Vereinsaktivitäten und auf der Homepage des Vereins zu veröffentlichen.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

## Anmeldung

*Ich melde meine Tochter/meinen Sohn*

Name, Alter, Adresse

---

*verbindlich zu den integrativen Sommerferien  
Nachmittagen*

**„Die Welt der Pferde**

- **Kleines Pferdeflüsterer ABC**  
vom 25.07.-26.7. an.

*Den Betrag von 80 € überweise ich auf das Konto  
Ponydrome Kassel e.V.*

*Kasseler Sparkasse IBAN DE87 5205 0353 0200 0611 66*

-----  
*Ort, Datum*

*Unterschrift*

*Der Platz wird nach Eingang der zahlung reserviert. Bei Rücktritt wird  
die Zahlung einbehalten, wenn sich kein/e ErsatzteilnehmerIn findet.*

Für evtl. Rücksprachen bin ich unter folgender Tel.Nr. zu erreichen:

---

Email: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Verein Ponydrome Kassel,  
Therapeutisches Reiten e.V. berechtigt ist, Bilddokumentationen, auf welchen mein  
Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_ zu sehen ist, im Rahmen der  
Vereinsaktivitäten und auf der Homepage des Vereins zu veröffentlichen.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_