Erlebnisreiterhof Wolferstadt GmbH
Matthias Schulze & Isabelle Zimmermann
Kapellstr. 7 | D – 86709 Wolferstadt

ANMELDEFORMULAR REITERFERIEN

Ferienwoche Nr.			
Anreisedatum		Abreisedatum	

Tageskind	( )	Ferienkind (inkl. Übernachtung)	( )

Name		Vorname	
Straße, Nr		PLZ, Ort	
Email		Geburtstag	

WICHTIGE INFORMATIONEN FÜR DEN VERANSTALTER

- Telefonnummern im Notfall (bitte mit Name des Ansprechpartners ausfüllen)

Name	Rufnummer

- Allergien, Unverträglichkeiten

Bitte nennen Sie uns Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten Ihres Kindes, damit wir darauf Rücksicht nehmen können. Benötigt Ihr Kind im Notfall Medikamente, stimmen Sie die Buchung bitte im Vorfeld mit uns ab.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu den oben genannten Reiterferien auf dem Erlebnisreiterhof Wolferstadt an. Es gelten die Vertragsbedingungen der Erlebnisreiterhof Wolferstadt GmbH. Bei Erhalt der Rückbestätigung durch den Veranstalter wird der Buchungsbetrag zur Zahlung fällig.

_____
Datum, Ort, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Erlebnisreiterhof Wolferstadt GmbH
Matthias Schulze & Isabelle Zimmermann
Kapellstr. 7 | D – 86709 Wolferstadt

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG
FOTO- und/oder FILMAUFNAHMEN

Kind

Name, Vorname		Geburtsdatum	

Vertragspartner

Name		Vorname	
Straße, Nr		PLZ, Ort	
Email		Telefonnr.	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Reitunterrichts, der Reiterferien oder sonstiger Veranstaltungen etc. der Erlebnisreiterhof Wolferstadt GmbH Bilder und/oder Videos von anwesenden Teilnehmern gemacht werden. Diese werden zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Veranstalters
- in (Print) Publikationen des Veranstalters
- auf Social Media Kanälen des Veranstalters

verwendet und zu diesem Zwecke auch gespeichert. Die Fotos und/oder Videoaufnahmen dienen ausschließlich der Öffentichkeits- und/oder Elternarbeit des Veranstalters.

Ich bin darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber der Erlebnisreiterhof Wolferstadt GmbH jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Veranstalter möglich ist.

_____

Datum, Ort, Unterschrift

Gemäßg Art.8 der DSVGO dürfen Jugendliche ab 16 Jahren ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung selbst erteilen. Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren bedarf es einer Einverständniserklärung der Eltern.

Erlebnisreiterhof Wolferstadt GmbH
Matthias Schulze & Isabelle Zimmermann
Kapellstr. 7
86709 Wolferstadt

0176 63826466
info@erlebnisreiterhof-wolferstadt.de
www.erlebnisreiterhof-wolferstadt.de

Raiffeisenbank Bayern Mitte eG
DE98 7216 0818 0007 0116 95