

# Ponyhof Scheel

Hauptstr. 2  
Tel.: (0 48 72) 94 29 52  
Internet: [www.ponyhof-scheel.de](http://www.ponyhof-scheel.de)

25557 Steinfeld / Spann  
Fax: (0 48 72) 9 67 67 42  
E-Mail: [info@ponyhof-scheel.de](mailto:info@ponyhof-scheel.de)



## Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ verbindlich, für einen Ferienaufenthalt

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ auf dem Ponyhof Scheel in Steinfeld an.

Der Pensionspreis beträgt EUR 320,00 für ein Woche und ist zu Beginn des Ferienaufenthaltes in bar zu zahlen.

Die Stornierung des Ferienaufenthaltes ist bis zu **6 Wochen** vor Beginn kostenlos möglich. Danach sind 40 % des Pensionspreises zu zahlen, wenn der Platz nicht wieder belegt werden kann.

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse eines Verwandten oder Bekannten bei Abwesenheit der Eltern:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Im Krankheitsfalle werden die Kinder in ärztliche Versorgung übergeben und die Eltern benachrichtigt. Der zuständige Arzt entscheidet über die weiteren Maßnahmen. Wir, die Eltern, sind damit einverstanden, dass Familie Scheel in unserem Namen im Sinne unseres Kindes handelt.

Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? \_\_\_\_\_

Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden?      o Ja      o Nein

Sind Allergien bekannt oder ist Sonstiges zu beachten?

\_\_\_\_\_

Über wen ist ihr Kind versichert?

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.

Wir bitten Sie, die Sachen Ihres Kindes mit Ihrem Namen zu kennzeichnen. Das erleichtert die eventuelle Suche. Vielen Dank!

Sie sind damit einverstanden, dass eventuell gemachte Fotos auf denen Ihr Kind mit drauf ist für Werbezwecke verwendet werden dürfen bzw. ins Internet gestellt werden können. (Wenn nicht, bitte diesen Satz streichen.)

Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit :

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift