

## #JUGENDCAMP WARENDORF ANMELDUNG

### #Daten Teilnehmer:

Name:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Notfallkontakt (Name, Anschrift, Telefon):	

### Unterkunft Teilnehmer:

- Verpflegung** (Essen & Trinken) – 7,50€ / Tag
- folgende Allergien/Unverträglichkeiten sind zu beachten: \_\_\_\_\_
- ich komme mit **Wohnwagen/Wohnmobil** – kostenlos
- ohne Strom** – kostenlos
- mit Strom** – 5,00€ / Tag
- ich baue ein **Zelt** auf – kostenlos
- ich komme in einer nahegelegten **Unterkunft** unter und kümmere ich eigenständig um die tägliche An- und Abreise und trage die Kosten hierfür selbst.
- Sonstiges:** \_\_\_\_\_

### #Daten Pferd:

Name:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach <input type="checkbox"/> Hengst
Notfallkontakt (Name, Anschrift, Telefon):	

### Unterkunft Pferd:

- Paddock** (Material muss selbst mitgebracht werden!)
  - mein Pferd kann auch mit Pferd (Name: \_\_\_\_\_)  
auf einem Paddock zusammenstehen
- Box** wird dringend benötigt– hierfür unbedingt Rücksprache mit Marius halten
- Raufutter-** und **Strohpauschale** 25,00€
- Kraftfutter** (Hafer & Pellets) – kostenlos
- sonstige **Wünsche:** \_\_\_\_\_








## #OPTIONAL:

- Teamjacke** mit dem Aufdruck „Jugendcamp Warendorf 2019 – Ich war dabei!“ sowie Logos einiger Trainer – 50,00€
- Größe für die **Teamjacke**: \_\_\_\_\_
- Teilnahme am **Bestrassungslehrgang** (Verbrauchsmaterial) – 15,00€

## #EURE DISZIPLINEN/TRAINERWAHL:

**SELBSTVERSTÄNDLICH DÜRFT IHR MEHRERE TRAINER ANKREUZEN**

**DIES DIENT LEDIGLICH DER ORGANISATION; ABWEICHUNGEN & ÄNDERUNGEN SIND VORBEHALTEN**

<input type="checkbox"/>		<b>ENJA LIBOR</b>	RANCH RIDING
<input type="checkbox"/>		<b>MARIUS BAUER</b>	<input type="checkbox"/> WESTERN PLEASURE, <input type="checkbox"/> WESTERN RIDING, <input type="checkbox"/> SUPERHORSE, <input type="checkbox"/> WESTERN HORSEMANSHIP
<input type="checkbox"/>		<b>NICOLE DRÜCKER</b>	ALLROUND BASICS
<input type="checkbox"/>		<b>DANIEL KLEIN</b>	REINING
<input type="checkbox"/>		<b>KERSTIN AVERWAL D</b>	BODENARBEIT, SITZSCHULUNG
<input type="checkbox"/>		<b>MONIKA ADRIAN</b>	SHOWMANSHIP AT HALTER
<input type="checkbox"/>		<b>SANDRA REHKEMP ER</b>	FREIZEITSPAß
<input type="checkbox"/>		<b>SVEN LIPKA</b>	TRAIL
<input type="checkbox"/>		<b>FELIX KASSEN</b>	TRAIL

## **#VERBINDLICHE ANMELDUNG**

Mit dem Absenden der unterschriebenen, verbindlichen Anmeldung versichere ich,

dass für mein Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht (Kopie der Haftpflichtpolice ist der Anmeldung beizufügen)

dass mein Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist

dass mein Pferd mind. 1x jährlich gegen Influenza geimpft ist (Equidenpass ist mitzubringen und vorzulegen)

dass ich die anfallenden Kosten in voller Höhe am Kurstag vor der ersten Reiteinheit in bar an den Veranstalter übergebe.

Im Krankheitsfall ist von mir entweder für Ersatz zu sorgen oder die Kosten in voller Höhe zu tragen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfs. gesetzlicher Vertreter)

## #FÜR MINDERJÄHRIGE UNBEDINGT

### AUSFÜLLEN:

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter

\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname) vom  
**14.08.2019 (ANREISETAG) bis 18.08.2019 (JUGENDCAMP)** die Teilnahme an  
der nachstehenden Veranstaltung: **JUGENDCAMP WARENDORF 2019**, DON A  
RIMA RANCH, Neuwarendorf 56A, 48231 Warendorf.

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden. Auch kann es dazugehören, dass sich die Kinder im Rahmen der Veranstaltung in kleinen Gruppen ohne Betreuung bewegen.

Ich versichere, dass mein Kind an keinen ansteckenden Krankheiten leidet.

Mein Kind hat folgende Unverträglichkeiten und Allergien:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind ist gesund / muss Medikamente nehmen. Wenn Medikamente erforderlich, sind das die folgenden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g. Veranstaltung gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_  
(Versichertenkarten dürfen auch bei uns hinterlegt werden.)

Ich ermächtige den/die Leiter/in der Veranstaltung im Krankheitsfalle unser Kind zu versorgen und alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Evtl. anfallende Arztkosten gehen zu meinen Lasten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung des Jugendcamps angesetzt sind.

Mir ist bekannt, dass unser Kind auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten das Jugendcamp, die Betreuer/innen und Teilnehmer/innen, sie/ihn selbst oder Dritte gefährdet oder das Jugendcamp undurchführbar macht.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)