Ponyhof Scheel Hauptstr. 2 Tel.: (0 48 72) 94 29 52 www.ponyhof-scheel.de Handy Nadine: 0174-9144441 (auch WhatsApp)

Ort, Datum

25557 Steenfeld / Spann Fax: (0 48 72) 6 16 99 99 info@ponyhof-scheel.de



Anmeldung Winterferien

Der Pensionspreis beträgt EUR 300,00 inkl. Steuern und ist zu Beginn des Ferienaufenthaltes/ bei Anreise in bar zu zahlen. Die Stornierung des Ferienaufenthaltes ist bis zu 8 Wochen vor Beginn kostenlos möglich. Danach sind 85 % des Pensionspreises zu zahlen. Namen der Eltern: Straße: PLZ, Ort: Telefon: Handy Mutter: Handy Water: E-Mail: Sie sind mit der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankreuzen): O per Post O SMS O WhatsApp OE-Mail O telefonisch O persönlich O Wir sind mit allen Medien einverstanden. Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname: geb. am: Krankenkasse: O Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmenwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: ———————————————————————————————————	elde ich meine Tochter / meinen Sohn	
bar zu zahlen. Die Stornierung des Ferienaufenthaltes ist bis zu 8 Wochen vor Beginn kostenlos möglich. Danach sind 85 % des Pensionspreises zu zahlen. Namen der Eltern: Straße: PLZ, Ort: Telefon: Handy Mutter: Handy Water: E-Mail: Sie sind mit der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankreuzen): O per Post O SMS O WhatsApp OE-Mail O telefonisch O persönlich O Wir sind mit allen Medien einverstanden. Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname: G Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): O Stiefel EUR 10,00 Stiefel EUR 10,00 EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.	m verbindlich, für einen Ferienauf	enthalt
bar zu zahlen. Die Stornierung des Ferienaufenthaltes ist bis zu 8 Wochen vor Beginn kostenlos möglich. Danach sind 85 % des Pensionspreises zu zahlen. Namen der Eltern: Straße: PLZ, Ort: Telefon: Handy Mutter: Handy Water: E-Mail: Sie sind mit der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankreuzen): O per Post O SMS O WhatsApp OE-Mail O telefonisch O persönlich O Wir sind mit allen Medien einverstanden. Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname: G Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): O Stiefel EUR 10,00 Stiefel EUR 10,00 EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.	2025 bis 31.12.2025 auf dem Ponyhof Scheel in Steenfeld an.	
Danach sind 85 % des Pensionspreises zu zahlen. Namen der Eltern: Straße: PLZ, Ort: Telefon: Handy Mutter: Handy Water: E-Mail: Sie sind mit der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankreuzen): O per Post O SMS O WhatsApp OE-Mail O telefonisch O persönlich O Wir sind mit allen Medien einverstanden. Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname: Geb. am: Krankenkasse: O Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 Stiefel EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.		ufenthaltes/ bei Anreise in
Straße: PLZ, Ort: Telefon: Fax: Handy Mutter: E-Mail: Sie sind mit der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankreuzen): O per Post O SMS O WhatsApp OE-Mail O telefonisch O persönlich O Wir sind mit allen Medien einverstanden. Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname: Geb. am: Krankenkasse: O Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 Stiefel EUR 10,00 EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.		
PLZ, Ort: Telefon: Fax: Handy Mutter: Handy Mutter: Handy Vater: E-Mail: Sie sind mit der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankreuzen): O per Post O SMS O WhatsApp OE-Mail O telefonisch O persönlich O Wir sind mit allen Medien einverstanden. Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname: geb. am: Krankenkasse: O Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 Stiefel EUR 10,00 EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.	Eltern:	
Telefon: Fax: Handy Mutter: Handy Water: Handy Vater: Handy Water: Handy Water: Handy Water: Handy Vater: Open Value Vater: Value Value Vater: Value		
Handy Mutter:		
Handy Mutter:	Fax:	
E-Mail: Sie sind mit der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankreuzen): O per Post O SMS O WhatsApp OE-Mail O telefonisch O persönlich O Wir sind mit allen Medien einverstanden. Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname:		
Sie sind mit der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankreuzen): O per Post O SMS O WhatsApp OE-Mail O telefonisch O persönlich O Wir sind mit allen Medien einverstanden. Wann erfolgte die letzte Tetanus-Impfung? Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname:		
Sind Sie, falls erforderlich mit einer Tetanus-Impfung einverstanden? o Ja o Nein Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname: geb. am: Krankenkasse: O Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): O Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 Stiefel EUR 10,00 Helm EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.	der Kontaktaufnahme über folgende Medien einverstanden (bitte ankre O SMS O WhatsApp OE-Mail O tele nit allen Medien einverstanden.	euzen):
Sind Allergien, Unverträglichkeiten, schwere Verletzungen oder Unfälle bekannt oder ist Sonstiges zu beachten? Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname:	• •	
Über wen ist ihr Kind versichert? Vor- und Zuname:	· · · · ·	
Vor- und Zuname:		
Krankenkasse: O Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 Stiefel EUR 10,00 Helm EUR 10,00 EUR 10,00 ES wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.		
O Mein Kind ist privatversichert. Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 Stiefel EUR 10,00 Helm EUR 10,00 EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.		
Mein Kind ist Vegetarier: O Ja O Nein Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 Stiefel EUR 10,00 Helm EUR 10,00 EUR 10,00 ES wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.		
Zimmerwunsch: Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit: Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 EUR 10,00 Helm EUR 10,00 EUR 10,00 EUR 10,00 EUR 10,00 EUR 10,00 EUR 10,00		
Wir möchten folgendes gegen die angegebene Gebühr leihen (zahlbar bei Anreise in bar): O Bettbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 O Stiefel EUR 10,00 O Helm EUR 10,00 EUR 10,00 EUR 10,00 EUR 10,00	st Vegetarier: O Ja O Nein	
 Bettbezüge + Spannbettlaken Stiefel Helm EUR 20,00 EUR 10,00 EUR 10,00 EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.	<u>sch</u> : Unterbringung, wenn möglich, zusammen mit:	
 Bettbezüge + Spannbettlaken Stiefel Helm EUR 20,00 EUR 10,00 EUR 10,00 EUR 10,00 Es wird keine Haftung für bei Abreise fehlende Sachen (z.B. Stiefel, Helm, etc.) übernommen.		
	ttbezüge + Spannbettlaken EUR 20,00 efel EUR 10,00	in bar):
Wir bitten Sie, die Sachen Ihres Kindes mit Ihrem Namen zu kennzeichnen. Dies erleichtert die eventuelle Suche. Vielen Dank! Sie sind damit einverstanden, dass eventuell gemachte Fotos, auf denen Ihr Kind zusammen mit anderen zu sehen Werbezwecke verwendet werden dürfen bzw. ins Internet gestellt werden können -ohne Namensnennung (Wenn r diesen Satz streichen.)	ie, die Sachen Ihres Kindes mit Ihrem Namen zu kennzeichnen. Dies e t! mit einverstanden, dass eventuell gemachte Fotos, auf denen Ihr Kind z ke verwendet werden dürfen bzw. ins Internet gestellt werden können -	rleichtert die eventuelle Suche. zusammen mit anderen zu sehen ist, für
Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie unsere <u>Allgemeinen Geschäftsbedingungen</u> an. Sie versichern hiermit, dass Ihre gemachten Angaben korrekt sind und erklären Ihre Einwilligung zur Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutz von persönlichen Daten gemäß unserer <u>Datenschutzerklärung</u> . Nachzulesen auf unserer Homepage.	Angaben korrekt sind und erklären Ihre Einwilligung zur Erhebung, Spe	eicherung, Verarbeitung und Nutzung
Ponywunsch: 1 2 3: 3:	vunsch: 1. 2.	3:

Unterschrift