

Einverständniserklärung

Bitte ausfüllen, unterschreiben und umgehend per Post an uns zurückschicken

Reit- und Therapiezentrum
Bessie Bajohr
Vest Åbøllingvej 19
DK 6780 Skærbæk

Ihr Name: _____

Ihre Anschrift: _____

Gebuchte Ferienwoche vom: _____ bis _____

1. Elternerlaubnis

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind _____
an allen Aktionen des Ferienprogrammes vom Reit- und Therapiezentrum teilnimmt.

Mein/ Unser Kind darf an folgenden Aktivitäten nicht teilnehmen: _____

Folgende Allergien und Krankheiten sind zu beachten: _____

Folgende Medikamente sind regelmässig einzunehmen: _____

Essgewohnheiten bei Vegetarier/ Veganer/ Muslim: _____

Das Reiten und der Umgang mit Tieren erfolgt während des Aufenthaltes im Reit- und Therapiezentrum auf eigene Gefahr.

Wir empfehlen den Abschluss einer privaten Unfallversicherung.

2. Fotos und Zitate

Wir möchten gerne die schönsten Momente des Ferienaufenthaltes fotografisch festhalten und ihnen öffentlich zur Verfügung stellen. So können sie sich die Erlebnisse Ihres Kindes später gemeinsam noch einmal anschauen und haben eine schöne Erinnerung an die Ferienwoche.

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, daß Fotos und Zitate meines Kindes auf der Homepage und in den sozialen Netzwerken des Reit- und Therapiezentrums veröffentlicht werden dürfen. Außerdem besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Reit- und Therapiezentrum für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten; zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Ort, Datum und Unterschrift/ -en Elternteil / Erziehungsberechtigte/ -r