

ANMELDUNG – EQUI NOVUM

Veranstaltung: _____

Termin: _____

1. ANGABEN ZUM KIND / ZUR TEILNEHMER:IN

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon (Erreichbarkeit am Veranstaltungstag): _____

E-Mail für Rückfragen: _____

2. REITERFAHRUNG

☐ **Anfänger:in** (noch nie auf einem Pferd gesessen)

☐ **Erste Erfahrungen** (1–5 Mal geritten)

☐ **Fortgeschritten** (kann bereits Schritt und Trab)

☐ **Sicherer Reiter:in** (kann alle Gangarten)

Besonderheiten / Vorerkrankungen / Allergien / Medikamente (zwingend anzugeben!):

3. ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Name Erziehungsberechtigte/r 1: _____

Telefon (wichtig für Notfälle): _____

E-Mail für Informationen: _____

Name Erziehungsberechtigte/r 2 (optional): _____

Telefon: _____

4. NOTFALLKONTAKT (falls Erziehungsberechtigte nicht erreichbar)

Name: _____ Telefon: _____

Bezug zum Kind: _____

5. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN (Bitte ankreuzen)



FOTO- & VIDEOAUFNAHMEN

Wir halten auf unseren Veranstaltungen oft besondere Momente für Social Media und unsere Website fest.

- ☐ **Ja, ich bin einverstanden**, dass Fotos/Videos meines Kindes für Werbezwecke (Website, Social Media, Print) von Equi Novum verwendet werden dürfen.
- ☐ **Nein, ich bin nicht einverstanden**. Mein Kind darf nicht fotografiert oder gefilmt werden. (Wir werden trotzdem bemüht sein, alle Kinder gleich zu behandeln und Gruppenaufnahmen entsprechend zu gestalten.)
-



HAFTUNG & MEDIZINISCHE VERSORGUNG

- ☐ Mir ist bekannt, dass Equi Novum keine Haftung für Unfälle oder Verletzungen übernimmt, sofern diese nicht durch grobe Fahrlässigkeit verursacht wurden. Eine private Unfall- und Haftpflichtversicherung wird vorausgesetzt.
- ☐ Im Notfall bin ich damit einverstanden, dass mein Kind medizinisch erstversorgt werden darf, falls ich nicht rechtzeitig erreichbar bin.
-



DATENSCHUTZ

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Veranstaltungsorganisation gespeichert und genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. (DSGVO-konform)
-

6. VERPFLEGUNG / ALLERGIEN

- ☐ Ohne Besonderheiten
- ☐ Folgende Allergien / Unverträglichkeiten liegen vor:
-

- ☐ Vegetarische / vegane Verpflegung gewünscht

☐ **Sonstige Anmerkungen zur Verpflegung:**

7. ANREISE & BETREUUNG

☐ **Ich bringe mein Kind selbst** (Anreise und Abholung zu den vereinbarten Zeiten)

☐ **Mein Kind wird gebracht und abgeholt von:**

Name: _____ Telefon: _____

8. PREIS & ZAHLUNG

Teilnahmegebühr: _____ €

Frühbucherrabatt (falls zutreffend): - _____ €

Zu zahlender Betrag: _____ €

Zahlungsweise:

☐ Überweisung (Daten werden separat übermittelt)

☐ Barzahlung bei Veranstaltungsbeginn

☐ PayPal (auf Anfrage)

9. UNTERSCHRIFTEN

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

FUSSZEILE:

 **KONTAKT**

Equi Novum | Burgstallstraße 23A, 3034 Maria-Anzbach

 info@equinovum.at |  +43 664 1355712 |  www.equinovum.at

WICHTIGER HINWEIS:

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an **info@equinovum.at** zurücksenden.