

Anmeldung Reitferien



Woche ____:

von bis

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

Wohnort: PLZ:

Tel.-Nr.:

e-mail:

Natel-Nr. der Eltern (für den Notfall)

Allergien, Medikamente u.a.:

.....

Ort und Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten sowie des/ der Teilnehmers/in:

.....



Wichtig: Die Anmeldungen werden nach Zahlungseingang berücksichtigt.
Bitte legen sie die **Kopie des Zahlungsbeleges** bei.

Einzahlen: Raiffeisenbank Sense-Oberland 1735 Giffers
CH97 8089 5000 0036 6080 2
Helmut Piller, Seeliweg 21, 1716 Plaffeien

Senden an: Helmut Piller, Sellenhof, Seeliweg 21,
1716 Plaffeien Tel.: 026 419 33 33
helmut@sellenhof.ch, www.sellenhof.ch