

## Verbindliche Anmeldung und Einverständniserklärung

### Kinder- und Jugendreiterferien mit Übernachtung (Mädchen 8–16 Jahre) auf der Trimbser Mühle

---

#### 1. Angaben zum Kind

- Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_
  - Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_
  - Anschrift: \_\_\_\_\_
  - Krankenkasse: \_\_\_\_\_
- 

#### 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

- Name Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_
- Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_
- Telefon (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_
- Telefon (Notfallnummer): \_\_\_\_\_
- E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Zusätzlicher Notfallkontakt (falls Eltern nicht erreichbar):

- Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_
- 

#### 3. Teilnahmeerklärung

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu den Kinder- und Jugendreiterferien mit Übernachtung im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ an.

Mir ist bekannt, dass es sich um eine mehrtägige Veranstaltung mit Reitbetrieb, Stallarbeiten, Freizeitaktivitäten und Übernachtung handelt.

---

#### 4. Aufsichtspflicht und freie Bewegung auf dem Hofgelände

Mir ist bekannt und ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Aufsichtspflicht während der Kinderreiterferien alters- und situationsangemessen ausgeübt wird.

Die teilnehmenden Kinder dürfen sich im Rahmen der geltenden Hof-, Sicherheits- und Verhaltensregeln frei auf dem gesamten Hofgelände bewegen.

Eine durchgehende Einzelaufsicht ist nicht geschuldet und kann nicht gewährleistet werden.

---

## 5. Teilnahmevoraussetzung – Maximales Körpergewicht

Aus Gründen des Tierschutzes sowie zum Wohl und zur langfristigen Gesunderhaltung unserer Pferde beträgt das **maximal zulässige Körpergewicht der teilnehmenden Kinder 75 kg**.

Eine Teilnahme am Reitbetrieb ist bei Überschreiten dieser Gewichtsgrenze leider nicht möglich.

Ich bestätige hiermit, dass das Körpergewicht meines Kindes **75 kg nicht überschreitet** und diese Angabe wahrheitsgemäß erfolgt.

☐ bestätigt



## „Aktuelle Reiterfahrung“ des Kindes

Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen:

- ☐ Reitanfängerin (keine oder sehr geringe Reiterfahrung) +30,00 Euro pro Ferienwoche
- ☐ Grundkenntnisse (Schritt und Trab)
- ☐ Fortgeschritten (Schritt, Trab und Galopp)
- ☐ Sehr erfahren (selbstständiges Reiten in allen Gangarten, auch im Gelände)

Zusätzliche Hinweise (z. B. Ängste, Unsicherheiten, längere Reitpause, Besonderheiten):

---

## 6. Risikoaufklärung – Reiten und Umgang mit Pferden

Mir ist bewusst, dass der Umgang mit Pferden sowie das Reiten trotz fachkundiger Anleitung, geeigneter Ausrüstung und Sicherheitsmaßnahmen mit einem erhöhten Verletzungsrisiko verbunden ist.

Pferde sind Flucht- und Herdentiere und können sich jederzeit unvorhersehbar verhalten. Stürze, Tritte, Bisse oder andere Verletzungen lassen sich nicht vollständig ausschließen.

Ich erkläre, dass mein Kind auf eigenes Risiko an allen Reit- und Stallaktivitäten teilnimmt.

## 7. Haftungsregelung

Der Veranstalter haftet im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften ausschließlich für Schäden, die auf vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten beruhen.

Bei leicht fahrlässiger Verletzung wesentlicher Vertragspflichten ist die Haftung auf den vertragstypischen, vorhersehbaren Schaden begrenzt.

Eine Haftung für mitgebrachte Gegenstände, Kleidung, Mobiltelefone oder sonstige Wertgegenstände wird ausdrücklich ausgeschlossen.

## 8. Schwimm- und Badeerlaubnis

Bei geeignetem Wetter finden Bade- und Schwimmaktivitäten unter Aufsicht statt.

☐ JA ☐ NEIN

Ich erlaube meinem Kind die Teilnahme an Bade- und Schwimmaktivitäten.

Mein Kind ist: ☐ sicherer Schwimmer ☐ unsicherer Schwimmer ☐ Nichtschwimmer

Mir ist bekannt, dass trotz Aufsicht auch beim Baden und Schwimmen ein allgemeines Restrisiko besteht.

---

## 9. Gesundheitliche Angaben

Allergien (z. B. Insektenstiche, Lebensmittel, Medikamente, Heu, Tierhaare):

---

Chronische Erkrankungen / gesundheitliche Besonderheiten:

---

Regelmäßig einzunehmende Medikamente (Name, Dosierung, Zeitpunkt):

---

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

---

## 10. Medizinische Notfallregelung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall ärztlich behandelt wird und – falls erforderlich – in ein Krankenhaus gebracht wird.

Die Entscheidung über Art und Umfang der medizinischen Behandlung obliegt dem behandelnden Arzt.

---

## 11. Medikamentenregelung

Mitgebrachte Medikamente dürfen nur nach vorheriger Absprache und mit schriftlicher Dosierungsanweisung verabreicht werden.

Nicht angegebene oder eigenständig eingenommene Medikamente liegen außerhalb der Verantwortung des Veranstalters.

---

## 12. Foto- und Videoeinwilligung (DSGVO)

☐ JA ☐ NEIN

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während der Kinderreiterferien Fotos und Videos meines Kindes angefertigt werden dürfen.

Diese dürfen für folgende Zwecke verwendet werden:

- Website des Veranstalters
- Social-Media-Auftritte
- Flyer und sonstiges Werbematerial
- interne Erinnerungszwecke

Ein Widerruf dieser Einwilligung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich möglich.

---

### 13. Datenschutz

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

---

### 14. Hausordnung und Verhaltensregeln

Ich erkenne die geltende Haus- und Hofordnung verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass bei groben oder wiederholten Verstößen gegen Sicherheits- oder Verhaltensregeln ein Ausschluss von der Veranstaltung erfolgen kann.

Ein Anspruch auf Rückerstattung besteht in diesem Fall nicht.

---

### 15. Teilnahmegebühr:

**Die Kosten betragen 510 € pro Woche und Person für fortgeschrittene Reiter (Schritt und Trab selbstständig) und 540 € pro Woche und Person für Anfänger.**

**Eine Anzahlung in Höhe von 100 € ist mit der Anmeldung fällig. Die Anmeldung wird erst nach Eingang der Anzahlung verbindlich.**

### 16. Stornobedingungen

**Eine kostenfreie Stornierung ist bis 6 Wochen vor Anreise möglich. Bei einer Absage bis 3 Wochen vor Anreise berechnen wir 50 % des Preises, danach den vollen Betrag, da wir so kurzfristig in der Regel keinen Ersatz mehr finden können. Sollte es dennoch gelingen, den Platz neu zu vergeben, erstatten wir die anfallenden Kosten selbstverständlich zurück.**

### 17. Abschluss

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte/r (Druckschrift): \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Landwirtschaft GbR

KSK-Mayen

DE56 5765 0010 0020 0067 63

MALADE51MYN