



Anmeldung zum Reitunterricht

Name des Reitschülers/ der Reitschülerin	
(Name/Tel. der/ des Erziehungsberechtigten)	
(Beistand/Tel.)	
Adresse (Strasse, Ort)	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
Notfallnummer	
Email-Adresse	
IV-Nummer	756.
Gesundheitliche Einschränkungen	
Förderziehl	

Eveline Köfer – Mit Tieren stark werden GmbH

Pferdegestützte Intervention

Reittherapie / Heilpädagogisches Reiten / Coaching mit Pferden



Austausch mit folgenden Personen erlaubt	
Medikamente	
Letzte Tetanus-Impfung	
Allergien	
Start	
Datum/ Unterschrift	Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Reitbetriebs Mit Tieren stark werden GmbH einverstanden. Diese habe ich erhalten und sorgfältig gelesen.