



## Anmeldeformular Ponycamps/ Camp-Days – Herbstferien 2025

Formular senden an [info@ponyakademie.ch](mailto:info@ponyakademie.ch) Agatha Reithaar, Inhaberin, Tel +41 77 511 12 57

Name, Vorname Kind: .....

Geburtsdatum: .....

Name, Vorname der Eltern: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon P: .....

Telefon G: .....

E-Mail:.....

Handy: .....

Notieren Sie hier Besonderheiten zu Ihrem Kind, die berücksichtigt werden müssen (z.B. Allergien/ Ängste/ Handicap):

.....  
.....

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filme meines Kindes auf der Website ([www.pony-akademie.ch](http://www.pony-akademie.ch)) der Ponyakademie oder in Online-Werbungen für die Akademie veröffentlicht werden. Zutreffendes bitte ankreuzen:  Ja  Nein

**Ich melde mein Kind verbindlich** für folgendes Reitlager (bitte zutreffende Woche ankreuzen) **an:**

### Herbstferien I

Montag, 06. – Freitag 10. Oktober 2025

### Herbstferien II

Montag, 13. Oktober – Freitag, 17. Oktober 2025

Einzelne(r) Tag(e); bitte Daten hier eintragen: .....

**Kosten** Ponycamp (5 Tage): Fr. 750.- / Kosten einzelne Campdays zu je Fr. 160.-

Bitte überweisen Sie den Betrag bis spätestens **14 Tage vor Beginn des Ponycamps.**

IBAN CH24 0070 0114 9029 8856 3 oder TWINT: +41 77 511 12 57

Sollte der gewünschte Kurs/Tag bereits ausgebucht sein, finden wir vielleicht eine andere Lösung – wir melden uns bei Ihnen!

### Sicherheit

WICHTIG: Entnehmen Sie die Regeln und Pflichten unseren AGB auf [www.ponyakademie.ch](http://www.ponyakademie.ch)

### Bezahlung/Annullierung

Abmeldungen bis 2 Wochen vor Kursbeginn mit Rückerstattung möglich; Administrationskosten von Fr. 100.- werden einbehalten. Bei Abmeldungen **ab dem 13. Tag vor Kursbeginn bleiben die Kosten vollumfänglich geschuldet (keine Rückerstattung)**, insofern der reservierte Platz nicht durch einen anderen Teilnehmer gefüllt werden kann. Es bestehen also die Möglichkeiten, selbst einen Ersatzteilnehmer zu stellen, oder dass durch eine Warteliste ein Ersatzteilnehmer entsteht.

Der Unterzeichner bestätigt, die SICHERHEITSREGELN und die AGB gelesen zu haben, diese zu befolgen und bestätigt, dass alle Angaben auf diesem Formular korrekt sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern  
(od. des gesetzlichen Vertreters)

.....