

Anmeldung

Katenlandshof
Wolf Henze
24619 Bornhöved

www.katenlandshof.de
Tel. 0 43 23 / 73 07
Fax 0 43 23 / 60 53

Kind

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Alter: _____

Größe: _____

Gewicht: _____

Krankenkasse: _____

Hausarzt (Name, Tel.): _____

Die Dauer des gewünschten Aufenthaltes
auf dem Katenlandshof beträgt _____ Tage.

am liebsten vom _____ bis _____

alternativ vom _____ bis _____

Eigene Anfahrt

Abholung erbeten vom

Hbf. Neumünster

Hbf. Bad Segeberg

Hbf. Plön

Flughafen Hamburg

ZOB Neumünster

Erziehungsberechtigte/r

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Tel. bei Abwesenheit: _____

Mein Kind darf

unter Aufsicht an Ausritten teilnehmen ja nein

ohne Aufsicht den Hof verlassen ja nein

ohne Aufsicht im Pool schwimmen ja nein

Reitkenntnisse des Kindes keine wenig

Reitunterricht seit _____

Unfallversicherung erwünscht ja nein

Vegetarische Kost erwünscht ja nein

Gesundheitliche Einschränkungen? Wenn ja, welche?

Unterbringung wenn möglich zusammen mit:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten