



Anmeldung Ponyclub Sommercamp 2022 Im Reit- und Fahrverein Wolfsburg

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn verbindlich
für das Sommercamp vom:

- 25.07. – 29.07.2022
 01.08. – 05.08.2022

im Reit- und Fahrverein Wolfsburg an.

Name des Teilnehmers/
der Teilnehmerin: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/ Handy der Eltern: _____

E-Mail der Eltern: _____

Mit der nachfolgenden Unterschrift erteile ich die Befugnis, dass sich meine Tochter/ mein
Sohn mit Pferden beschäftigen und reiten darf.

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Während des Sommercamps ist eine entscheidungsbefugte Ansprechperson wie folgt zu
erreichen:

Name 1: _____

Notfallnummer: _____

Name 2: _____

Notfallnummer: _____

Bescheinigung über einen negativen SARS-CoV-2 Schnelltest /Selbsttest

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Mein Kind hat/Ich habe am _____ um _____ Uhr

einen SARS-CoV-2 Schnelltest durchgeführt.

Hiermit versichere Ich, dass das Ergebnis negativ war.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/er

Bescheinigung über einen negativen SARS-CoV-2 Schnelltest /Selbsttest

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Mein Kind hat/Ich habe am _____ um _____ Uhr

einen SARS-CoV-2 Schnelltest durchgeführt.

Hiermit versichere Ich, dass das Ergebnis negativ war.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/er

Bescheinigung über einen negativen SARS-CoV-2 Schnelltest /Selbsttest

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Mein Kind hat/Ich habe am _____ um _____ Uhr

einen SARS-CoV-2 Schnelltest durchgeführt.

Hiermit versichere Ich, dass das Ergebnis negativ war.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/er

Bescheinigung über einen negativen SARS-CoV-2 Schnelltest /Selbsttest

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Mein Kind hat/Ich habe am _____ um _____ Uhr

einen SARS-CoV-2 Schnelltest durchgeführt.

Hiermit versichere Ich, dass das Ergebnis negativ war.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/er

Bescheinigung über einen negativen SARS-CoV-2 Schnelltest /Selbsttest

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Mein Kind hat/Ich habe am _____ um _____ Uhr

einen SARS-CoV-2 Schnelltest durchgeführt.

Hiermit versichere Ich, dass das Ergebnis negativ war.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/er