

Gutengermendorf 105, 16775 Löwenberger Land



Vollmachten für den Aufenthalt: Ferienlager Ponyfarm- Gutengermendorf

Vom: _____ bis: _____

Name des Kindes :

Alter:

Straße :

PLZ./Ort:

Sorgeberechtigter:

Notfallnummer:

Krankenkassenkarte wird für die Zeit des Aufenthalts auf der Ponyfarm Gutengermendorf hinterlegt

Notfall und Röntgenerlaubnis

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass im Notfall Betreuer berechtigt sind eine Röntgenerlaubnis zu erteilen.

Datum / Unterschrift

Gelegentlich nutzen wir schöne Fotos von den Kindern mit Ponys für Werbung bei Facebook / auf Flyer oder auf unserer Internetseite.

Sollten sie damit nicht einverstanden sein, lassen sie es uns jetzt wissen.

Berliner Volksbank
BIC:BEVODEBB
IBAN: DE 21 100900 00 111 3923020
Steuer-Nr. 053 / 209 / 07650

Email: info@ponyfarm-gutengermendorf.de
Tel. : 033084 60224
Fax :033084 50902