



BEAR HORSE
HEALING CENTER

Anmeldebogen

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ Geb.-Datum: _____
_____ Telefon: _____
Arzt: _____ eMail: _____
Evtl. Diagnose: _____

Anmeldung zur: **Seelenzeit mit Pferden**

Ich wurde ausführlich über die Risiken während der Seelenzeit mit Pferden und den Umgang mit den Pferden aufgeklärt.

Es wurde mit dem behandelnden Arzt abgeklärt, dass keinerlei Kontraindikationen vorliegen und nichts gegen die Seelenzeit mit Pferden und den Umgang mit dem Pferd spricht.

Generell wird in der Seelenzeit mit Pferden NICHT geritten, in manchen Fällen darf der Teilnehmer aber die Erfahrung auf dem Pferderücken machen, je nachdem welche Vorkenntnisse der Teilnehmer mitbringt.

Mein Kind soll mit Reitkappe reiten, hier verpflichte ich mich zur Anschaffung und Anpassung des geeigneten Helmes.

Mein Kind/ Ich darf ohne Reitkappe reiten

Für Schäden, die vorsätzlich oder aufgrund grober Fahrlässigkeit entstehen, besitze ich eine Haftpflichtversicherung. Eltern haften für ihre Kinder. Ja Nein
Versicherung: _____

Ich / mein Kind verfüge / verfügt über einen aktuellen Tetanus Impfschutz. Ich werde diesen nach Ablauf erneuern, ohne hierüber nochmals in Kenntnis gesetzt werden zu müssen.

Ich habe die mir ausgehändigten Stallregeln gelesen und verstanden, bzw. habe sie mit meinem Kind besprochen.

Der Betrag ist in bar am Tag des vereinbarten Termines mitzubringen.

Die aktuellen Preise sind immer auf der Homepage www.bearhorse.org zu finden.



BEAR HORSE
HEALING CENTER

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir / meinem Kind auf der Homepage oder anderem Heilpferde Material veröffentlicht werden. Ja O Nein O
Woher haben Sie von uns erfahren? _____

Rechtlicher Hinweis für volljährige Teilnehmer ab 18 Jahren:

Die Teilnahme erfolgt aus eigenem freien Willen und auf eigene Gefahr. Den Anweisungen der Inhaber und Mitarbeiter von Bear Horse Healing Center ist Folge zu leisten. Handys sind während der Einheit auszuschalten. Daraus ergibt sich, dass der Kunde keinerlei Rechtsansprüche gegenüber Bear Horse Healing Center, Niedermühle 2, 79837 St. Blasien und dessen Inhaber und Mitarbeiter erhebt.

Sollten wir von Bear Horse Healing Center den Eindruck bekommen, dass Sie nicht verschriebene, bewusstseinsverändernde Substanzen während Ihres Aufenthaltes bei uns, zu sich nehmen, so behalten wir uns vor, die Sitzung umgehend abubrechen.

Der Kunde versichert mit seiner Unterschrift, die Rechtsbelehrung vollumfänglich verstanden und akzeptiert zu haben.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift: _____