

## Anmeldung zur Reittherapie

Name: ..... Vorname: .....  
Geb.-Dat.: ..... Diagnose (ggf.): .....  
Adresse: ..... PLZ/Ort: .....  
Telefonnummer: ..... E-Mail: .....

### Bemerkungen, Krankheiten, Allergien:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Zahlung**     Banküberweisung     Barzahlung

### Ausrüstung

Für den Umgang mit dem Pony und zum Reiten werden angenehme, lange Hosen und geschlossene, bequeme Schuhe empfohlen. Ebenso dem Wetter angepasste Kleidung und ein Velo Helm, falls vorhanden ein Reit Helm. Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre ist beim Reiten das Tragen eines Kopfschutzes obligatorisch, für Erwachsene empfohlen.

### Bemerkungen

Pferde sind Herden- und Fluchttiere. Obwohl sie den Umgang mit Menschen und der Umwelt gewohnt sind, können sie auch mal erschrecken oder unerwartete Bewegungen machen.

### Abmeldung

Vereinbarte Termine müssen spätestens 24 Stunden vor Therapiebeginn abgesagt werden, wenn die Verhinderung vorhersehbar ist. Andernfalls werden Kosten dem Klienten in Rechnung gestellt.

### Schweigepflicht

Die Therapeutin steht unter medizinischer Schweigepflicht. Soll sie zur Optimierung der Zusammenarbeit davon entbunden sein, nennen Sie hier die Kontaktperson (Therapeut, Lehrperson, Beistand etc.) ..... oder geben Sie die Kontaktangabe der Therapeutin oder der Drittperson weiter.

Datum: .....      Unterschrift: .....