



Islandpferdehof Böschenrot  
Fam. Andrea und Thomas Dilger  
Böschenrot 10  
6344 Meierskappel LU  
[www.islandpferdehofboeschenrot.com](http://www.islandpferdehofboeschenrot.com)

## Anmeldung Kinderponyweekend

- Datum:
- Donnerstag, 14. – Freitag, 15. Mai 2026
  - Donnerstag, 04. - Freitag, 05. Juni 2026
  - Samstag, 26. - Sonntag, 27. Sept. 2025

### **Kosten**

- Bitte ankreuzen:
- |                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Mit Übernachtung:      | <input type="checkbox"/> CHF 240.00 |
| 2. Kind (Geschwister): | <input type="checkbox"/> CHF 220.00 |
| Ohne Übernachtung:     | <input type="checkbox"/> CHF 220.00 |
| 2. Kind (Geschwister)  | <input type="checkbox"/> CHF 200.00 |

Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Teilnehmer.

---

### **Teilnehmer\*in**

Vorname(n) & Name \_\_\_\_\_

Strasse & Nr. \_\_\_\_\_

PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Kind 1 \_\_\_\_\_ Kind 2 \_\_\_\_\_

Reiterfahrung Nein  Ja : Bemerkung: \_\_\_\_\_

Allergien Nein  Ja : \_\_\_\_\_ fleischlos Nein  Ja

### **Kontaktperson (erreichbar während des Wochenendes):**

Vorname & Name \_\_\_\_\_

Strasse & Nr. \_\_\_\_\_

PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Tel. & Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Ich gebe die Erlaubnis zur Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf der Website  
[www.islandpferdehofboeschenrot.com](http://www.islandpferdehofboeschenrot.com): Ja  Nein

Ich (Eltern/gesetzlicher Vertreter) bestätige hiermit die obigen Angaben.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Anmeldung bitte an: [at\\_dilger@bluewin.ch](mailto:at_dilger@bluewin.ch) senden. Danke.