

ESEL GEGEN EINSAMKEIT

Name, Vorname:

Rufnummer:

E-Mail-Adresse:

Notfallkontakt (Name, Nummer):

Rechnungsadresse:

Allergien:

Erkrankungen, akute Beschwerden:

Das solltest du noch wissen:



Verpflichtungen & Versicherungen

- Hiermit bestätige ich, dass mir das Tierwohl am Herzen liegt und ich mich verpflichte, dem mir zugeteilten Esel artgerecht zu begegnen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich über eine Haftpflicht- sowie eine Krankenversicherung verfüge, die im Falle eines Unfalls während der Maßnahme, greifen.
- Hiermit bestätige ich, dass mir bewusst ist, dass Tiere Infektionskrankheiten übertragen können und ich mir darüber im Klaren bin, dass Weideland und Stall keine keimfreien Areale sind. Somit trage ich die Verantwortung im Falle einer Infektion.
- Hiermit bestätige ich, dass meine Angaben in diesem Formular korrekt sind und die Kontaktdaten gemäß der DSGVO ausschließlich zum Zwecke des Angebots. Mir ist bekannt, dass die Informationen nicht zweckentfremdet an Dritte weitergegeben werden dürfen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich mich schnellstmöglich von dem Angebot abmelde, wenn ich nicht teilnehmen kann.

ESEL GEGEN EINSAMKEIT

Termine an denen ich teilnehme:

- Samstag, 14.03. 11 - 14 Uhr
- Samstag, 17.10. 11 - 14 Uhr

15 - 30 € pro Einheit

Bitte stellen Sie mir die Rechnung in Höhe von:

----- €

Wenn ich an einem Termin, zu dem ich mich angemeldet habe, nicht kann, sage ich spätestens 14 Tage vorher ab.
Andernfalls trage ich 15 €.

Datum:

Unterschrift:



Veranstalterin:

Carla Wittenberg (sie / ihr)
info@eselweg.com
+49 (0) 157 885 323 65
Wilhelm-Stumpf-Straße 49
44789 Bochum

Veranstaltungsort:

Eselherz
Altenbreckerfeld 12
58339 Breckerfeld