



Teilnahmeformular Kinder-Pferdeerlebnistag

Bitte füllen Sie das Formular **DIGITAL** aus und schicken Sie es per Email an folgende Kontaktdaten. Wir setzen uns anschließend sofort mit Ihnen in Verbindung.

Pferde für unsere Kinder e. V.

Ansprechpartner: Lena Vetter

Mail: vetter@pferde-fuer-unsere-kinder.de

Telefon: 04296 / 74 8 74-16

Adresse: Ellhornstraße 17

27628 Hagen i. B., OT Uthlede

Deutsche Reiterliche Vereinigung e. V.

Leonie Linnert

LLinnert@fn-dokr.de

02581 / 63 62-530

Freiherr-von-Langen-Str. 13

48231 Warendorf

Bitte tragen Sie im folgenden Feld die Kontaktdaten des Veranstalters ein:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Unternehmen / Betrieb / Verein (falls vorhanden)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße und Hausnummer

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Webseite (falls vorhanden)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ und Ort

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

ggf. Landespferdesportverband

Bitte tragen Sie im folgenden Feld die Daten der hauptverantwortlichen Person ein:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Funktion im Betrieb / Verein

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail



Teilnahmeformular Kinder-Pferdeerlebnistag

Informationen zur projektverantwortlichen Person (fachliche Qualifikationen, Trainerschein, etc.):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich möchte mich für die finanzielle und materielle Unterstützung für die Durchführung des Aktionstages bewerben. Die Unterstützung besteht aus 150 Euro Fördermittel, Infomaterialien sowie einem Lernkoffer für Vorschulkinder, zur Verfügung gestellt von den Persönlichen Mitgliedern der FN. Die Teilnahmebedingungen laut Ausschreibung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

ja

nein

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben zum Kinder-Pferdeerlebnistag:

Wie viele Kinder werden ca. erwartet?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wie alt soll die Zielgruppe sein?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wann soll der Kinder-Pferdeerlebnistag stattfinden?

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Wird der Kinder-Pferdeerlebnistag mit einer Schule bzw. Kindertagesstätte durchgeführt? Falls ja, mit welcher Einrichtung?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte beschreiben Sie kurz den geplanten Tag. Welche Aktionen rund um das Thema Pferd sind geplant?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.



Teilnahmeformular Kinder-Pferdeerlebnistag

„Pferde für unsere Kinder e.V.“ und die Deutsche Reiterliche Vereinigung e. V. dürfen über den durchgeführten Kinder-Pferdeerlebnistag berichten (bitte entsprechendes Text- und ggf. Bildmaterial an „Pferde für unsere Kinder e.V.“ und FN senden.)*

ja

nein

Die eingereichten Texte, Bild- und Filmaufnahmen dürfen durch „Pferde für unsere Kinder“ und die FN ohne Anspruch auf Vergütung veröffentlicht und im thematischen Kontext auch anderen Medien und Aktionspartner zur Veröffentlichung weitergegeben werden.**

ja

nein

Bei Vereinen: Bevollmächtigung des / der Projektverantwortlichen:

Hiermit bestätige ich, dass Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Vereinsname),
bestätige ich, Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Name des Vorsitzenden),
dass Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Name der / des Projektverantwortlichen) mit
der Betreuung des Projektes beauftragt wird.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Datum

Unterschrift des 1. Vorsitzenden