



Anmeldeformular

für die Natur-Erlebnis-Ferien auf dem Tüfi-Bauernhof

Wir melden unser Kind für das FERIENLAGER auf dem Tüfihof (ab 8 bis ca. 12 Jahren) an.

mit Rico Lütscher, Janka Striffler und Naila

13. - 17. Juli 2026 Montag 9:00 Uhr bis Freitag 17:30 Uhr

inklusive 4 Nächte Schlafen im Stroh, Kosten: Fr. 595.- CHF

Die Ferienwoche benötigt zur Durchführung im Minimum 8 Anmeldungen. Der ausgefüllte und unterschriebene Anmeldetalon gilt als definitive Anmeldung. Allfällige Abmeldungen sind schriftlich per Email zu senden.

ABMELDUNG

Im Falle einer Abmeldung von 30-15 Tage vor Beginn der Ferienwoche werden 25 % des Preises als Annulationskosten verrechnet.

Im Falle einer Abmeldung von 14-8 Tage vor Beginn der Ferienwoche werden 50 % des Preises als Annulationskosten verrechnet.

Im Falle einer Abmeldung von 7-1 Tage vor Beginn der Ferienwoche werden 100 % des Preises als Annulationskosten verrechnet.

Wenn der Preis bereits bezahlt wurde, sollte der Abmeldung ein Einzahlungsschein beigelegt werden, mit dem wir den Restbetrag (Ferienpreis minus Annulationskosten) zurückerstatten können.

Mit der Einsendung des Anmeldetalons akzeptieren die Unterzeichnenden die hier aufgeführten Bedingungen.

- ☐ Wir haben verstanden, dass unser Kind von Montag bis Freitag auf dem Hof mit 4 Übernachtungen verbleibt und erst am Freitag abgeholt wird. Es sollte nicht unter der Woche abgeholt werden!

(bitte ankreuzen, falls einverstanden)

- ☐ Wir sind einverstanden, dass unser Kind im Naturhort die Möglichkeit erhält, das Element Wasser an der Sihl - unter strenger Aufsicht und Vorsichtsmassnahmen - zu erforschen. (siehe Betriebsreglement)
- ☐ Wir sind einverstanden, dass unser Kind bei Erste Hilfe Fällen mit Homöopathischen Mittel behandelt wird

Vorname des Kindes: _____
Nachname des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____ (T/M/J)
Vorname, Mutter: _____
Vorname, Vater: _____
Strasse, Nr.: _____

☐ Mädchen
☐ Knabe
Tel. Mutter: _____
Tel. Vater: _____
PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr., wo die Eltern bei Notfällen erreichbar sind: _____

Betreuender Arzt:

Name: _____
Adresse: _____
Tel.Nr. _____

Bemerkung:

Allergien:

Spez. Anfälligkeiten:

Versicherung (Krankenkasse, Unfall- und Privathaftpflicht) ist obligatorisch und Sache der TeilnehmerInnen.

Ort, Datum _____

Unterschrift der Eltern: _____

Einsenden an: erlebnis@naturhort.ch

Zürcher Kantonalbank, IBAN CH02 0070 0110 0043 3851 2