



Anmeldeformular

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



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

mit Rico Lütscher, Janka Striffler und Naila

14. - 18. Juli 2025 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 Anmeldealon 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 Anmeldealons 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: _____

Mädchen

Nachname des Kindes: _____

Knabe

Geburtsdatum: _____ (T/M/J)

Vorname, Mutter: _____

Tel. Mutter: _____

Vorname, Vater: _____

Tel. Vater: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

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

Betreuender Arzt:

Name: _____

Adresse: _____

Tel.Nr. _____

Obligatorisch vorhanden

Krankenkasse:

Unfallversicherung:

Haftpflichtversicherung:

Bemerkung:

Allergien:

Spez. Anfälligkeiten:

Versicherung (Unfall- und Privathaftpflicht ist Sache der TeilnehmerInnen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Einsenden an: erlebnis@naturhort.ch

Zürcher Kantonalbank, IBAN CH02 0070 0110 0043 3851 2