



**REITTHERAPIE**  
YVONNE ERNST REITTHERAPEUTIN  
LOGOPÄDIN

## Anmeldung zur Reittherapie

Zwischen Yvonne Ernst und

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

wird folgender Vertrag geschlossen:

1. Die pferdegestützte Intervention ist keine Kassenleistung und muss privat übernommen werden. Die Kosten liegen bei \_\_\_\_\_ Euro pro Einheit.
2. Die Reittherapie findet als Gruppentherapie / Einzeltherapie statt.  
( Nichtzutreffendes bitte streichen)
3. Die Stunden finden unabhängig vom Wetter statt.
4. Nicht stattgefundene Stunden werden Ihnen, sofern sie nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, trotzdem in Rechnung gestellt. Absagen bis 24 Stunden vorher werden nicht in Rechnung gestellt.
5. Die Haftung des Reittherapeuten ist begrenzt auf grobe Fahrlässigkeit, Vorsatz und auf die Deckungssummen der Haftpflichtversicherung.  
Der Reittherapeut wird im Innenverhältnis von Ansprüchen Dritter freigestellt, insbesondere von Ansprüchen der Kranken- und Sozialversicherungen, soweit diese nicht durch seine Haftpflichtversicherung abgedeckt sind

## Wichtige Informationen für Sie

Die Arbeit mit dem Pferd beinhaltet gewisse Risiken. Das Pferd ist ein Fluchttier, und trotz spezieller und sorgfältiger Ausbildung meiner Pferde, kann es zu unvorhergesehenen Reaktionen kommen.  
Daher ist es für Sie wichtig, im Kontakt mit ihnen besondere Sorgfalt walten zu lassen.

Bitte verhalten Sie sich bei den Pferden ruhig, leinen Sie Hunde an und halten Sie Abstand zu den Pferden.

Das Füttern der Pferde, sowie das Betreten der Paddocks ist nur in meinem Beisein gestattet.

Bitte achten Sie darauf, dass Sie bequeme, dem Wetter angemessene Kleidung und festes Schuhwerk tragen.

Für die Arbeit auf dem Pferd benötigen Sie feste Schuhe mit Absatz ( Stoff-oder Sportschuhe sind nicht geeignet) und eine Reitkappe ( kann notfalls von mir geliehen werden). Ohne angemessene Ausrüstung ist die Behandlung mit dem Pferd nicht möglich.

## Wichtige Informationen für mich

	Ja	Nein
Haben Sie bereits Pferdeerfahrung?	-----	-----
Sind Sie bereits geritten?	-----	-----
Haben Sie Angst vor Pferden?	-----	-----
Bestehen bei Ihnen Allergien?	-----	-----
Wenn ja, welche? _____		
Bestehen Krankheiten oder körperliche Einschränkungen, die für die Arbeit mit dem Pferd relevant sind?	-----	-----
Wenn ja, welche? _____		
Erhalten Sie bereits Therapien?	-----	-----
Wenn ja, welche? _____		
Seit wann? _____		
Wo? _____		

Was erhoffen Sie sich von der Reittherapie?

---

---

---

Ich habe die Informationen sorgfältig gelesen, und erkenne sie an.

Ich entbinde Yvonne Ernst von der Schweigepflicht gegenüber  
dem behandelnden Arzt,

folgenden Therapeuten \_\_\_\_\_

folgenden Institutionen \_\_\_\_\_

( nicht Zutreffendes bitte streichen)

Berlin, den \_\_\_\_\_