



Reitbeteiligung im Senne Reit- und Fahrvereins Bad Lippspringe e.V.

Antragsteller

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beginn: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Hiermit ermächtige ich den Senne Reit- und Fahrverein Bad Lippspringe e.V. die Zahlungen für Reitbeteiligungen, gemäß der jeweils gültigen Gebührenordnung, bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Hiermit genehmige ich (der/die Erziehungsberechtigte) von _____
_____ die Teilnahme an den Reitstunden des Senne Reit- und Fahrvereins Bad Lippspringe e. V. Eine persönliche Haftpflichtversicherung ist abgeschlossen. (Der Senne Reit- und Fahrverein haftet nur während der Unterrichtsstunden.)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Reitbeteiligung an einem Vereinspferd*

zutreffendes bitte ankreuzen

☐

1mal reiten pro Woche

60,00 Euro/Monat

☐

2mal reiten pro Woche

105,00 Euro/Monat

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten) _____

* Reitbeteiligungen beziehen sich immer auf einen Monat. Kündigungen und Änderungen der Reitbeteiligungen müssen in schriftlicher Form mind. 2 Wochen vor Ablauf des Quartals mittels Einwurf in den Briefkasten des Reitvereins zugegangen sein. Die Abbuchung der Beiträge erfolgt quartalsweise.