

Reit- und Fahrverein Blaubeuren u. U. e. V

Postanschrift: 89143 Blaubeuren • Karlstr. 40 / Reitanlage Schillingshof

Tel.: 0171 7372073 Fax: 07344 - 3932



Vereinbarung über Teilnahme an Vereinsreitstunden

Name / Vorname: _____

Geb. Tag: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

- Reitstunde(n) pro Woche mit Schulpferd a) 65,00 €/Monat
 Reitstunde(n) pro Woche ohne Schulpferd a) 25,00 €/Monat

Bemerkungen/ Wünsche

Gleichzeitig erteile ich dem RFV Blaubeuren ein SEPA-Lastschriftmandat zum wiederkehrenden Einzug der Gebühren zu Lasten meines Kontos:

| | |
|----------------------|--|
| Kontoinhaber: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Bank: | |

Die Kündigung muss schriftlich 4 Wochen vor Ablauf der 6 Monatsfrist vorgenommen werden, ansonsten verlängert sich die Vereinbarung automatisch immer um einen weiteren Monat. Mit der Kündigung erlischt zum Ablauf der Vereinbarung die Vollmacht zum Lastschritfeinzug.

Ansprechpartner für Reitstundeneinteilung: Werner Saur Tel. 0171 7372073

Änderungen bei der Vereinbarung bitte mit E-Mail melden an: saur.m@outlook.de

Ort

Datum

Unterschrift,
bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigten