

Anmeldung zum Reitunterricht



Reitschüler:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ / Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon (Mobil)	E-Mail Adresse	

Erziehungsberechtigter:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer (falls abweichend)	PLZ / Ort (falls abweichend)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon (Mobil)	E-Mail Adresse	

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass ich / mein Kind in der Reitschule Kreiswald Reitunterricht erhalten soll und erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Reitschule Kreiswald, sowie die Betriebsordnung des Gestüts Kreiswald in den jeweils gültigen Fassungen hiermit ausdrücklich an.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrift-Mandat Referenz Nr.:

(wird vom Gestüt Kreiswald eingetragen)

Ich ermächtige hiermit Herrn Robert Schmitt, Reitschule Kreiswald, Im Kreiswald 6, 64668 Rimbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE65ZZZ00001078894**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Herrn Schmitt auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber (falls abweichend)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers