



Reitstunden für aktive Mitglieder 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 Reitstunden, gemäß der jeweils gültigen Gebührenordnung, bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Reitstunden für aktive Mitglieder mit einem eigenen Pferd oder Pflegepferd*

zutreffendes bitte ankreuzen

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Reitstunde pro Woche | 20,00 Euro/Monat |
| <input type="checkbox"/> | 2 Reitstunden pro Woche | 40,00 Euro/Monat |
| <input type="checkbox"/> | 3 Reitstunden pro Woche | 60,00 Euro/Monat |

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten) _____

* Reitstunden beziehen sich immer auf einen Monat. Kündigungen und Änderungen der Reitstunden müssen mind. 2 Wochen vor Ablauf des Monats in mündlicher Form an den/die Trainer/in und in schriftlicher Form mittels Einwurf in den Briefkasten des Reitvereins zugegangen sein. Die Abbuchung der Beiträge erfolgt quartalsweise.