



**Antrag
zur Reitbeteiligung
auf einem Vereinspferd**

Einzugsermächtigung

Antragsteller

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Eintrittsdatum: _____
Fon: _____
E-Mail: _____
Unterschrift: _____

Kontoinhaber

Name: _____
Vorname: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: DE _____
Bad Lippspringe: _____
Unterschrift: _____

Genehmigung

Hiermit genehmige ich, der/die Erziehungsberechtigte von _____, die Teilnahme an den Reitstunden und Schnupperkursen des Senne Reit- und Fahrvereins Bad Lippspringe e.V. Eine persönliche Haftpflichtversicherung ist abgeschlossen.

Die Reitbeteiligung kann mit einer Frist von 2 Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Reitbeteiligung für das Vereinspferd

zutreffendes bitte ankreuzen

| | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 x reiten pro Woche | 60,00 Euro im Monat |
| <input type="checkbox"/> | 2 x reiten pro Woche | 105,00 Euro im Monat |