

Anmeldung Reitunterrichts-Abonnement



Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Straße :

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters:

Ich stimme hiermit der Anmeldung von als
Reitschüler/in zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Springstunden:

Reitlehrer/in:

Ort, Datum

Unterschrift Reitlehrer/in

SEPA Lastschriftmandat:

liegt ausgefüllt bei:

ja

nein