

Anmeldung Voltigierunterrichts-Abonnement



Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Straße :

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters:

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

Ort, Datum

Unterschrift

Voltigierstunden:

Einstiegstermin:

Voltigierlehrer/in:

Ort, Datum

Unterschrift Voltigierlehrer/in

SEPA Lastschriftmandat:

liegt ausgefüllt bei:

 ja nein