

## Anmeldeformular für Voltigieren

**Volti-Unterricht:**

Manuela Weichselbaumer  
Tel.: 0151 / 217 33 631

„Die Reitschule München“ Pferdevermietung

–Arthur Weingärtner–

**Büro:** Heiglweg 1a • 85469 Walpertskirchen

**Stall:** Hintere Moosstr. 40 • 85469 Eicherloh

Isabelle Heiss Mobil.: 0172 / 2578873

E-Mail: info@die-reitschule-muenchen.de

Ich/Wir melde(n) hiermit oben genanntes Kind verbindlich zum Voltigierunterricht an.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Volti-Beginn: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass die Gebühren zum jeweiligen Fälligkeitstermin, per Lastschriftinzugsverfahren oder Überweisung der ersten Januar- bzw. Juliwoche fällig wird. Die Gebührenschuld entsteht mit Beginn des Unterrichts und endet nach Kündigung mit eingehaltener Frist zum 01. Januar oder 01. Juli.

Ich/Wir erkenne(n) die Schulbetriebsordnung als Bestandteil des Unterrichtsvertrages an. Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass diese Anmeldung nur in Verbindung mit dem Ausfüllen einer Haftungsausschlusserklärung in Kraft tritt. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, für regelmäßigen Besuch des Unterrichtes zu sorgen und die Unterrichtsgebühren auch bei Nichtbesuch des Unterrichtes zu bezahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### SEPA – Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) „Die Reitschule München“ Pferdevermietung –Arthur Weingärtner-, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine / wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlers / Kontoinhaber	Konto-Nr.	Bankleitzahl
IBAN-Nr.	BIC	Name, Ort der Bank

Ab dem \_\_\_\_\_ jeweils € 30,-- monatlich fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Zahlers / Kontoinhaber