



## Reitunterricht

Hiermit melde ich mich / mein Kind zum Reitunterricht ab dem \_\_\_\_\_ an.  
Die wöchentliche Reitstunde dauert 45 Minuten.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft im Reit- und Fahrverein Seligenstadt u.U. 1950 e.V. ist Voraussetzung für diesen Vertrag. Der Antrag auf Mitgliedschaft liegt bei.

Da die meisten Kosten des Schulbetriebs unabhängig von der Teilnahme des Reitschülers entstehen und der fest zugesicherte Platz reserviert ist, wird der Beitrag zur Reitstunden auch bei Nichterscheinen fällig (Ausnahmen gemäß der allgemeinen Bedingungen).  
4 Reitstunden im Jahr sind kostenfrei im monatlichen Beitrag eingerechnet.

Ich/Mein Kind nehme/nimmt an folgendem Reitunterricht teil:

	Schulpferd	Privatpferd
Normal Kind		
Normal Erwachsenen		
Förder Kind		
Förder Erwachsenen		

*bitte ankreuzen*

Der Beitrag des Reitunterrichts wird gemäß aktuellem Preisaushang monatlich im Voraus gemäß SEPA Mandat abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

