

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind für folgenden Kurs an:

Pferd erleben vom 07.11.2020 - 19.12.2020

Kurspreis € 105,-

Name Kind _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon / Handy _____

Krankheiten, Allergien _____

Bei kleineren Verletzungen (Schürfwunden, Insektenstiche etc.) darf mein Kind eine Erstversorgung in Form von Pflaster, Verband, Kühlpacks etc. erhalten (bitte ankreuzen).

Ja Nein

Die Kursgebühr wird per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Ich ermächtige die Reiterkameradschaft Sondelfingen e. V., den Betrag von € 105,- von meinem Konto mittels Lastschrift einmalig einzuziehen.

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____ Kontoinhaber _____

Beim Reiten gilt Helmpflicht. Bitte geben Sie Ihrem Kind einen eigenen Helm mit. Leihhelme stehen nicht zur Verfügung!

Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers für SEPA-Lastschrift _____

Unterschrift zur Kursanmeldung _____