



Reitzentrum Trupe

Pension • Reitschule • Beritt



Anmeldung für den Reitkurs am _____

Hiermit melde ich mich für den oben genannten Reitkurs verbindlich an.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Kursgebühr in Höhe von:

Teilnahme: 140€ ()
Leihpferd: 30€ ()
Gastpferd: 10 € / Tag ()

Gesamt: _____

Bitte zahlen Sie den Gesamtbetrag bis 2 Wochen vor Kursbeginn bar oder überweisen Sie auf folgendes Konto: Reitzentrum Trupe GbR, Kreissparkasse Osterholz
IBAN: DE39 2915 2300 1410 0544 54 BIC SWIFT: BRLADE21OHZ

Sollten Sie keinen Ersatzteilnehmer benennen können, ist eine Rückerstattung bei Nichtteilnahme ausgeschlossen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Reitzentrum Trupe GbR · Fathi & Ilka Lassoued · Trupe 18 · 28865 Lilienthal
Tel: 04298 – 9310492 · Fax: 04298 – 9310497

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß § 27 a Umsatzsteuergesetz:
DE279819963