



Springunterricht

Vertrag Ahrensfelde

Zwischen

Reitschule vier Himmelsrichtungen

Jennifer Hnida
Reitanlage Ahrensfelde
Teichstraße 1
22926 Ahrensburg
Tel. 0173 63 49 641
E-Mail: Reitschule4Himmelsrichtungen@web.de
Steuernr. 30 131 05 344

und

Name:

Straße/Hausnr.:

Tel.:

E-Mail:

Vorname:

PLZ-Ort:

Mobil:

Größe/Gewicht des Teilnehmers:

Datum des Lehrgangs:

Inhalt: (Der Inhalt variiert je nach Leistungsstand der Kinder)

Springeinheit 20-30 Minuten je nach Leistungsstand

Zahlung:

40,00€ externe Reiter mit Schulpferd
35,00€ Reitschüler der Reitschule 4 Himmelsrichtungen
33,00€ Reitschüler im Verein der Reitschule 4 Himmelsrichtungen
25,00€ mit eigenem Pferd

Die Zahlung muss spätestens eine Woche vor dem Ereignistermin auf nachfolgendes Bankkonto überwiesen werden (im Verwendungszweck bitte immer **Vor-** und **Nachname** sowie den Betreff angeben)
Sparkasse Holstein, **IBAN: DE63 2135 2240 0179 2381 42, BIC: NOLADE21HOL**

Absagen:

Sofern **Sie** die die Teilnahme absagen müssen, gilt folgende Regelung:

Bis 8 Wochen vorab: Keine Gebühr / **Bis 4 Wochen** vorab: 25% / **Bis 14 Tage** vorab 50% /

Bis mindestens 48 Std. vorab 80% Bereitstellungspauschale

Bei Nichtabsage oder ab 48 Std. vorher ist der volle Betrag fällig.

Ich wünsche Ihnen ganz viel Spaß.

AGB's der Reitschule 4 Himmelsrichtungen wurden mit diesem Vertrag ausdrücklich verstanden und akzeptiert.

Ahrensburg den _____

Ahrensburg den _____

Unterschrift Reitschule Vier Himmelsrichtungen

Unterschrift Reitschüler/Erziehungsberechtigter