

Anmeldung

- Einheiten -

Erlebnis Islandpferd &
Heilpädagogisches Reiten – Margit Arnold



Name Teilnehmer(in):

Geburtsdatum:

Name der/des Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Telefon:

Mobiltelefon:

Email:

Die Zahlung erfolgt nach Rechnungsstellung per Überweisung auf folgendes Konto

Margit Arnold
Volksbank Kirnau Rosenberg
IBAN DE516746 1733 0000 017540
BIC GENODE61RNG

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGB gelesen habe und diese akzeptiere.

Diese Anmeldung gilt für Reiteinheiten (zu je Minuten) à Euro.
Ort, Datum Unterschrift

Diese Anmeldung gilt für Reiteinheiten (zu je Minuten) à Euro.
Ort, Datum Unterschrift

Diese Anmeldung gilt für Reiteinheiten (zu je Minuten) à Euro.
Ort, Datum Unterschrift